

**PAŃSTWOWY POWIATOWY  
INSPEKTOR SANITARNY**  
Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego  
w Lubaniu  
ul. Bankowa 9 b, 59-800 Luban  
tel. 075 / 646-40-43 do 48

## PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 170/HK/14

Świeradów Zdrój, 28 lipca 2014r.

(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Zbigniew Kołodziejski, asystent nr upoważnienia stałego 8/2014, .....  
nr upoważnienia jednorazowego 623/HK/14 .....

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Lubaniu  
Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2006 r. Nr 122, poz. 851 z późn. zm.), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2000 r. nr 98, poz. 1071, z późn. zm.).

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

**I.1. Zakład/obiekt kontrolowany:** (pełna nazwa, adres, telefon, faks):

Boisko Sportowe, ul. Sienkiewicza 2a, Świeradów – Zdrój .....

**I.2. Właściciel /osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:**

Urząd Miasta Świeradów-Zdrój, ul. 11-go Listopada 35.....

(imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników )

(adres zamieszkania / adres siedziby /w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników / telefon / faks )

**I.3. NIP 613-14-95-809..... REGON 000527173..... PESEL.....**

**I.4. Kierujący zakładem/obiektem kontrolowanym:** (imię i nazwisko, stanowisko)

Urząd Miasta Świeradów-Zdrój .....

**I.5. Przedstawiciel zakładu/obiekту w obecności, którego przeprowadzono kontrolę\*** (imię i nazwisko, stanowisko)

Dorota Marek –Miakienko kierownik Referatu ds. Promocji Gminy, Turystyki, Kultury i Sportu .....

**I.6. Inne osoby w obecności, których przeprowadzono kontrolę\*** (imię i nazwisko, ewentualnie adres):

Nie dotyczy .....

### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

**II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli:** 28.07.14r. godz.: 11<sup>00</sup> .....

**II.2. Zakres przedmiotowy kontroli:** sprawdzenie stanu sanitarno-technicznego obiektu .....

### III. WYNIKI KONTROLI:

**III.1. Informacje o kontrolowanym zakładzie/obiekcie** (stan formalno-prawny, nr wpisu do KRS, informacje o toczącym się aktualnie postępowaniu administracyjno-egzekucyjnym w stosunku do kontrolowanego podmiotu, informacje dotyczące ustaleń pokontrolnych innych kontroli, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, itp.):

Wobec strony nie jest prowadzone postępowanie administracyjne. Podczas kontroli nie stwierdzono uchybień sanitarno-technicznych stanowiących naruszenie przepisów. Opis bieżącego stanu sanitarno-technicznego: .....

1. Obiekt jest przystosowany dla osób niepełnosprawnych. ....
2. Na terenie boiska sportowego stoją 3 parterowe budynki, w których znajdują się pomieszczenia z przeznaczeniem na szatnie, natryski i kabiny WC. ....
3. Miski ustępowe oraz natryski są w oddzielonych kabinach. ....
4. Umywalki przy toaletach są z bieżącą ciepłą i zimną wodą. ....
5. Urządzenia sanitarne utrzymane w czystości. ....
6. Do dezynfekcji urządzeń sanitarnych stosowany jest Domestos, TYTAN. ....
7. Posadzki wykonane z materiału zmywalnego, nienasiąkliwego. ....
8. Obiekt zaopatrzony jest w wodę przeznaczoną do spożycia z wodociągu sieciowego. ....
9. Nieczystości płynne odprowadzane są do sieci kanalizacyjnej. ....
10. Teren wokół obiektu utrzymany w czystości. ....



Nie dotyczy .....

Nie dotyczy .....

Nie dotyczy .....

.....  
Nie dotyczy .....

Nie dotyczy .....

Nie dotyczy .....

**Wnosze/nie wnosze\*\*** uwagi i zastrzeżenia do opisanego w protokole stanu faktycznego:

**VII. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w pkt. .... nie nałożono/ nałożono\*\***  
mandat karny na .....

(imie i nazwisko, stanowisko)

(nr mandatu karnego)

w wysokości..... na podstawie art. ....

(podstawa prawna)

Upoważnienie do nakładania grzywnien w drodze mandatu karnego z dnia..... nr .....

Poprawki i uzupełnienia do protokołu – naniesiono/nie naniesiono\*\* .....

(podać: numer strony protokołu, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)

*Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, a następnie po odczytaniu i omówieniu został podpisanym/odmówiono podpisania\*\*.*

*W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu.*

**Dokonano/nie dokonano\*\*** wpisu w książce kontroli sanitarnej i książce kontroli\*\*

**Wydano/nie wydano\*\*** na podstawie art. 31. §1 ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej doraźne zalecenia, uwagi i wnioski, które wpisano w książkę kontroli sanitarnej \*\* .....

Data i godz. zakończenia kontroli: 28.07.14r. godz.: 11<sup>30</sup>

Łączny czas kontroli: 0,5 godz.

KIEROWNIK  
Referatu ds. Promocji Gminy,  
Turystyki, Kultury i Sportu

*Dorota Marek*

.....  
(podpis i/lub pieczęć strony/przedstawiciela kontrolowanego zakładu)

Zbigniew Kołodziejski  
ASYSTENT

.....Bez świadków.....  
(podpis osób obecnych podczas kontroli)

.....  
(podpis i /lub pieczęć osoby(osób)kontrolującej(ych))

## POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 28.07.14r.

KIEROWNIK  
Referatu ds. Promocji Gminy,  
Turystyki, Kultury i Sportu

*Dorota Marek*

.....  
(podpis i pieczęć osoby odbierającej protokół)

**POUCZENIE:** Strona/osoba upoważniona w terminie **7 dni** od daty doręczenia niniejszego protokołu może zgłosić zastrzeżenia do ustaleń stanu faktycznego.

Wyniki kontroli dotyczą warunków skontrolowanego zakładu/obiektu w czasie i miejscu trwania kontroli.  
Strona na każdym etapie postępowania ma prawo wglądu w dokumentację w siedzibie Stacji.

\* - w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”  
\*\*- właściwie zakreślić