

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 6031-1/09/19

Ożarów Maz., 30.01.2019 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Waldemar Jadczyk, Sekcja Higieny Komunalnej, upoważnienie nr 3

Stanisław Tarnowski, Sekcja Higieny Komunalnej, upoważnienie nr 5

(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Powiecie Warszawskim Zachodnim

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (tj. Dz.U. z 2019 r. poz. 59) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. 2018 poz. 2096 z późn. zm.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Gminny Ośrodek Sportu i Rekreacji w Ożarowie Maz, 05-850 Ożarów Maz, ul. Szkolna 2A

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Pływalnia przy Gminnym Ośrodku Sportu i Rekreacji w Ożarowie Maz, ul. Szkolna 2A.

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Pan Jacek Andrzejczak

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

Gminny Ośrodek Sportu i Rekreacji w Ożarowie Maz, 05-850 Ożarów Maz, ul. Szkolna 2A.

(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio NIP 118 182 09 24 Regon 14038585

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Pan Jacek Andrzejczak - dyrektor

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Nie dotyczy

(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

Pan Stanisław Traczyk – kierownik ds. eksploatacji W GOSiR w Ożarowie Maz.

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 30.01.2019 godz. 11¹⁵
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* Nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: kontrolowany podmiot nie prowadzi działalności gospodarczej.
4. Data i godzina zakończenia kontroli 30.01.2019 godz. 12³⁰
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* Nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli
Kontrola stanu sanitarnego obiektu w związku z akcją "Bezpieczne Ferie 2019"
Wypożyczenie użyte podczas kontroli*
Nie dotyczy
(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)
7. Podczas kontroli ~~wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych**~~
– nr i nazwa protokołu/ów*
Nie dotyczy
8. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu* Nie dotyczy
9. Korzystano* z wyników badań i pomiarów
Nie dotyczy
10. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli
.....
11. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*
Nie dotyczy
.....
.....
12. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr.....

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli.....
.....
.....

2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego

Kontrolę przeprowadzono w związku z trwającym sezonem zimowego wypoczynku dzieci i młodzieży szkolnej, w ramach akcji "Bezpieczne Ferie 2019".

W trwającym sezonie zimowego wypoczynku, podobnie jak w pozostałej części roku basen jest odwiedzany przez osoby indywidualne z dziećmi oraz zorganizowane grupy dzieci i młodzieży szkolnej.

W trakcie kontroli skontrolowano:

- 1) halę z nieckami basenowymi
basen sportowy,
basen rekreacyjny,
w dniu kontroli wyłączone było z powodu awarii jacuzzi,
- 2) 3 zespoły natryskowo – szatniowe (damski, męski i dla osób niepełnosprawnych),

- 3) ustępy ogólnodostępne, oddzielne dla kobiet i mężczyzn,
- 4) szatnia odzieży wierzchniej na parterze.

W holu obiektu oraz na stronie internetowej GOSIR udostępniona jest Roczna Ocena Jakości Wody Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Powiecie Warszawskim Zachodnim, aktualne wyniki badań wody basenowej oraz ocena jakości wody w formie graficznej.

W obiekcie jest wywieszona informacja o zakazie palenia wyrobów tytoniowych.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

3. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono*

Nie dotyczy

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

Nie dotyczy

.....

.....

.....

IV. UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

1. Omówiono wyniki kontroli, ~~dokonano~~/nie dokonano wpisu do książki kontroli/dziennika budowy**

.....

2. ~~Wniesione~~/nie wniesiono** uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego

3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu – ~~naniesione~~/nie naniesiono**

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

4. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w części III pkt 3 lit.

nie nałożono/~~nałożono~~** grzywnę w drodze mandatu karnego na

(imię i nazwisko/stanowisko)

w wysokości.....słownie.....

(nr mandatu karnego)

(podstawa prawna)

5. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego nr..... z dnia.....
wydane przez

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu.
Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała**

7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu

(imię i nazwisko/adres)

8. Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach

9. Z treścią protokołu kontroli zapoznano się/~~nie zapoznano się~~ **

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

DYREKTOR

Andrzej

Jacek Andrzejczak

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Ma

Władczak, S. Tarnowski

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu.....06/02/2018.....

DYREKTOR

Andrzej

Jacek Andrzejczak

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli ~~wykorzystano~~/nie wykorzystano formularze kontroli**

Gmina Ożarów Mazowiecki...
ul. Kolejowa 2
05-850 Ożarów Mazowiecki
NIP: 118-17-66-202
Gminny Ośrodek Sportu i Rekreacji
w Ożarowie Mazowieckim
ul. Szkolna 2A
05-850 Ożarów Mazowiecki
(nazwa/nr)

POUCZENIE: W terminie 7 dni od daty doręczenia niniejszego protokołu kontroli mogą zostać zgłoszone zastrzeżenia do ustaleń stanu faktycznego..

Wyniki kontroli dotyczą warunków skontrolowanego podmiotu w czasie i miejscu trwania kontroli.

Strona na każdym etapie postępowania ma prawo wglądu w dokumentację w siedzibie właściwej stacji sanitarno-epidemiologicznej.

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** niewłaściwe skreślić