

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

**PROTOKÓŁ KONTROLI Nr NHSK/50/53/23**

Gidle, 03 sierpnia 2023 r.  
(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez: *Iwonę Langkamer – młodszego asystenta Sekcji Nadzoru Higieny Środowiska, nr upoważnienia 6/2023*

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

*Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Radomsku*  
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (tj. Dz. U. z 2023 r., poz. 338) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tj. Dz. U. z 2023 r., poz. 775 z późn. zm.)

**INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU**

1. Podmiot kontrolowany

*Gmina Gidle, ul. Pławińska 22, 97-540 Gidle, nr. tel. 44 781-22-61*  
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

*Plac zabaw przy ul. Pławińskiej 22, 97-540 Gidle*  
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

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

*ul. Pławińska 22, 97-540 Gidle, nr. tel. 44 781-22-61*  
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 7722260381/151398675

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

*Lech Bugaj – Wójt Gminy*  
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\*

*Ewa Ciechowska - Kierownik Referatu Gospodarki Komunalnej*  
(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę\*

*nie dotyczy*  
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI**

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli *03.08.2023 r. 09:45*

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\* *nie dotyczy*

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: *podmiot kontrolowany nie podlega ustawie Prawo Przedsiębiorców*

4. Data i godzina zakończenia kontroli *03.08.2023 r. 11:10*

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\* *nie dotyczy*

6. Zakres przedmiotowy kontroli *Ocena stanu sanitarnego placu zabaw.*
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli\* *nie dotyczy*  
(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)
8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych\*\*  
– nr i nazwa protokołu/ów\* *nie dotyczy*
9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu\* *nie dotyczy*
10. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów *nie dotyczy*
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli
  - a) *Potwierdzenie dokonania przeglądu technicznego obiektu;*
  - b) *Certyfikaty bezpieczeństwa dla kompleksu zabawowego;*
  - c) *Certyfikaty bezpieczeństwa dla urządzeń siłowni zewnętrznej;*
  - d) *Potwierdzenie dokonania wymiany piasku w piaskownicy;*
  - e) *Dowody uiszczania opłat za odbiór odpadów komunalnych – regulowane na bieżąco;*
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\* *nie dotyczy*
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – *nie dotyczy*

### III. WYNIKI KONTROLI

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

*Postępowanie administracyjno-egzekucyjne nie jest prowadzone w stosunku do kontrolowanego obiektu w zakresie działania Sekcji Nadzoru Higieny Środowiska.*

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

- a) *Podczas kontroli dokonano oględzin placu zabaw wyposażonego w urządzenia zabawowe oraz siłownię plenerową.*
- b) *Obiekt jest ogrodzony, znajduje się na terenie nieruchomości Urzędu Gminy w Gidlach i posiada nawierzchnię bezpieczną.*
- c) *Kontrolowany obiekt wyposażony jest w pojemniki przeznaczone do gromadzenia odpadów komunalnych. W czasie kontroli nie zaobserwowano zalegających odpadów/przepełnionych koszy.*
- d) *Podczas kontroli stwierdzono, iż w widocznym miejscu znajduje się regulamin korzystania z obiektu, oznakowanie graficzne informujące o zakazie palenia wyrobów tytoniowych oraz e-papierosów, a także numery alarmowe.*
- e) *Utrzymaniem czystości i porządku na terenie placu zabaw oraz siłowni plenerowej zajmują się wyznaczeni pracownicy Gminy Gidle.*
- f) *Stwierdzono, iż stan sanitarno-techniczny, a także porządkowy kontrolowanego obiektu nie budzi zastrzeżeń.*
- g) *Dane do protokołu podała Pani Ewa Ciechowska, która przed podpisaniem zapoznała się z jego treścią.*

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. ~~Wniesiono~~/nie wniesiono\*\* uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego

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

(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

nie dotyczy

(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\*  
nie dotyczy

Kierownik Referatu  
Gospodarki Komunalnej

Ewa Ciechowska  
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

GMINA GIDLE  
97-540 GIDLE, ul. Pławińska 22  
NIP 7722260381, REGON 151398675

MŁODSZY ASYSTENT

mgr Iwona Langkamer  
(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

## V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 03.08.2023 r.

GMINA GIDLE  
97-540 GIDLE, ul. Pławińska 22  
NIP 7722260381, REGON 151398675

Kierownik Referatu  
Gospodarki Komunalnej  
Ewa Ciechowska

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli\*\*  
(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