

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr NHSK/52/67/23

Gidle, 3 sierpnia 2023r.
(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez: *Paulinę Kubanik* – młodszego asystenta Sekcji Nadzoru Higieny Środowiska,
nr upoważnienia 7/2023

(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 (t.j. 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 (t.j. Dz. U. z 2023 r., poz. 775 z późn. zm.)

I. 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 w m. Gowarzów gm. 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
(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)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli *03.08.2023r. godz. 11:30*

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 *03.08.2023r. godz. 12:30*

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

Kubanic

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
 - Umowa na odbiór odpadów komunalnych zawarta z firmą REMONDIS wraz z dowodami uiszczenia opłat – regulowane na bieżąco;
 - Aktualny protokół okresowej (rocznej i 5-cio letniej) kontroli placu zabaw;
 - Certyfikaty bezpieczeństwa dla kompleksu zabawowego oraz urządzeń siłowni.
 - Umowa na utrzymanie czystości i porządku na terenie placu zabaw;
 - Potwierdzenie zakupu piasku do wymiany w piaskownicach.
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
 - a) *Postępowanie administracyjno-egzekucyjne nie jest prowadzone w stosunku do kontrolowanego obiektu w zakresie działania Sekcji Higieny Środowiska.*
 - b) *Osoba w obecności której przeprowadzono kontrolę zapoznała się z informacją o przetwarzaniu danych osobowych.*
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego
 - a) *Podczas kontroli dokonano oględzin placu zabaw, który został wyposażony w urządzenia zabawowe. Obiekt ogrodzony.*
 - b) *Kontrolowany obiekt wyposażony jest w pojemniki przeznaczone do gromadzenia odpadów komunalnych. W czasie kontroli nie zaobserwowano zalegających odpadów/przepelnionych koszy.*
 - c) *W dniu kontroli na terenie placu zabaw brak było regulaminu korzystania z obiektu oraz informacji graficznej i tekstowej o zakazie palenia e-papierosów.*
 - d) *W skontrolowanych obszarach nieprawidłowości nie stwierdzono, poza uchybieniem opisanym w pkt. III 2 c).*
 - e) *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*

- a) *Wyposażyc obiekt w regulamin korzystania z obiektu oraz informacje graficzną i tekstową o zakazie palenia e-papierosów i poinformować PPIS w Radomsku do dnia 10.08.2023r.*

IV. UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

1. Omówiono wyniki kontroli, dokonano/ ~~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 grzywn 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

(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 Cieschowska
GMINA GIDLE
ul. Pławińska 22
NIP 7722280381, REGON 151398675

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

MŁODSZY ASYSTENT

mgr Paulina Kubanik

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

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

GMINA GIDLE
97-540 GIDLE, ul. Pławińska 22
NIP 7722280381, REGON 151398675

Kierownik Referatu
Gospodarki Komunalnej
Ewa Cieschowska

(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