

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

**PROTOKÓŁ KONTROLI Nr NHSK/52/66/23**

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. Stęszów 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. 9:50*

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. 11:15*

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
  - 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. W dokumentacji przeglądu technicznego rocznego przeprowadzonego w czerwcu 2023r. tablica z regulaminem widoczna na zdjęciach. Według oświadczenia pani Ewy Ciechowskiej prawdopodobnie została skradziona. Na terenie obiektu brak było również informacji graficznej i tekstowej o zakazie palenia e-papierosów.*
  - d) *W dniu kontroli na terenie obiektu zaobserwowano zalegające zbędne przedmioty (drewniane części urządzeń zabawowych, które są w trakcie naprawy).*
  - e) *W skontrolowanych obszarach nieprawidłowości nie stwierdzono, poza uchybieniem opisanym w pkt. III 2 c), d).*
  - f) *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) *Wyposażyć 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.*
  - b) *Dokonać uprzątnięcia zalegających na placu zabaw zbędnych przedmiotów i poinformować PPIS w Radomsku do dnia 10.08.2023r.*

### 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/a 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 Ciochowska

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

MŁODSZY ASYSTENT

mgr Paulina Kubanik

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

GMINA GIDLE

7-540 GIDLE, ul. Pławińska 22  
IP 7722260381, REGON 151398675

## V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

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

GMINA GIDLE  
540 GIDLE, ul. Pławińska 22  
IP 7722260381, REGON 151398675

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

Kierownik Referatu  
Gospodarki Komunalnej  
Ewa Ciochowska

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*