

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI 338/1218/NS/HK/2023

Jastrzębie-Zdrój, dnia 30.08.2023 r.

(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Justyna Knesz, Sekcja Higieny Komunalnej i Środowiska, up. 10/2022

Magdalena Rozy, Sekcja Higieny Komunalnej i Środowiska, up. 31/2022.

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Wodzisławiu Śl. Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (tekst jednolity: Dz. U. z 2023 r., poz. 338) w związku z art. 67 § 1 oraz 68 § 1 § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jednolity: Dz. U. z 2023 r., poz. 775 ze zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Jastrzębiu-Zdroju

ul. Harcerska 14 B

44-335 Jastrzębie-Zdrój

tel.: (32) 47 19 450

e-mail: kancelaria@mosir.jastrzebie.pl

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Boisko sportowe

ul. Katowicka

44-335 Jastrzębie-Zdrój

tel.: 501294867

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Zofia Florek - Dyrektor Miejskiego Ośrodka Sportu i Rekreacji

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

siedziba: jak wyżej

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

4. NIP/REGON/PKD- odpowiednio: NIP: 6330009562

Regon: 276765272

PKD: 93.11.Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Zofia Florek - Dyrektor Miejskiego Ośrodka Sportu i Rekreacji

(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*

nie dotyczy

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 30.08.2023 r., godz. 13:15

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

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy

4. Data i godzina zakończenia kontroli: 30.08.2023 r., godz. 14:30

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

6. Zakres przedmiotowy kontroli

Sprawdzenie wykonania nakazów w pkt 1,2,3 decyzji nr NS/HK.9022.1.70.254.3895.2023 z dnia 28.07.2023 r.

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 i/lub obrazu*

nie dotyczy

10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów

nie dotyczy

11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli

- oferta długoterminowa najmu toalety przenośnej typu TOI-TOI z dn. 21.07.2023r.;

- potwierdzenie serwisu toalety przenośnej typu TOI-TOI z dnia 14.08.2023 r.;

Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*

nie dotyczy

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – _____

III. WYNIKI KONTROLI

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

- Właścicielem boiska sportowego usytuowanego w Jastrzębiu-Zdroju przy ul. Katowickiej jest Miasto Jastrzębie-Zdrój, zaś zarządcą ww. obiektu jest Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji z siedzibą w Jastrzębiu-Zdroju przy ul. Harcerskiej 14B;
- Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji jest jednostką organizacyjną Miasta Jastrzębie-Zdrój, nie posiadającą osobowości prawnej; działa w formie jednostki budżetowej, został powołany uchwałą Rady Miasta Jastrzębie-Zdrój;
- Zapoznano stronę z klauzulą informacyjną dot. przetwarzania danych osobowych (RODO) obowiązującą w PSSE w Wodzisławiu Śląskim,
- w związku wykonaniem nakazów ww. decyzji zakończone zostało postępowanie administracyjne

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

W trakcie kontroli sprawdzającej stwierdzono:

1. Zapewniono toaletę przenośną typu TOI-TOI wyposażoną w umywalkę ze zbiornikiem na wodę oraz podajniki z mydłem w płynie, z ręcznikami jednorazowymi oraz z papierem toaletowym.
2. Zapewniono zmywalną powierzchnię ławek ustawionych wokół boiska (powierzchnia ławek odmalowana).
3. Zapewniono pojemniki na odpady komunalne (zmieszane i segregacja) o dobrym stanie technicznym.

W związku z powyższym nakazy ww. decyzji wykonano w całości, postępowanie administracyjne zakończone.

Ponadto zgodnie z wcześniejszym poinstruowaniem zapewniono środki i sprzęt do utrzymania czystości w obiekcie oraz naprawiono wentylator zamontowany na ścianie w szatni.

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. Wnieiono/nie wnieiono** uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego

III. WYNIKI KONTROLI

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

w wysokości..... słownie.....

(nr mandatu karnego)

(podstawa prawna)

5. Upoważnienie do nakładania grzywn w drodze mandatu karnego nr..... z dnia.....

wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Wodzisławiu Śl.

6. Osoba ukarana została pouczona 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

MIEJSKI OŚRODEK SPORTU I REKREACJI ul. Harcerska 14 b 44-335 Jastrzębie-Zdrój

DYREKTOR Miejskiego Ośrodka Sportu i Rekreacji mgr Zofia Florek

st. asystent PSSE Wodzisław Śląski mgr Magdalena Rozy

asystent PSSE Wodzisław Śląski mgr Justyna Knesz