

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr.....

SMK. 3020.183.2023.AM

Koczato, dn. 26.07.2023r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Olga Melnyk, Serce Higieny Komunalnej, nr up. 76/2023
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

Państwowego Państwowego Inspektora Sanitarnego w Człuchowie
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 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 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 Koczato
ul. Czerwona 27
77-220 Koczato
tel. 059 857 42 58, fax 059 857 40 73

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Kąpielisko nad jeziorem Dymno w Koczato zlokalizowane na działce nr 490 obręb Koczato (jeziro Dymno)

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Urząd Gminy Koczato
(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników))
ul. Czerwona 27, 77-220 Koczato
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio

NIP 943-00-04-766 / REGON 000537616 / PKD 84.M.Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Grzegorz Prezbart - Wójt Gminy Koczato
(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*

Renata Minda - inspektor
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** niewłaściwe skreślić

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli... 26.07.2023r. godz. 9:20
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*
..... nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:..... nie dotyczy
4. Data i godzina zakończenia kontroli... 26.07.2023r. godz. 10:40
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli
Ocena stanu sanitarnego kąpieliska nad jeziorem Dymno w Koczale
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
brzeczka oceny jakości wody w kąpielisku, załącznik do kąpieliska
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*
..... nie dotyczy
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr... FK-HK-01

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli
Aktualnie nie prowadzi się postępowania administracyjnego wobec kontrolowanego podmiotu.
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/objektu, stanu sanitarno-higienicznego
Stan sanitarny kąpieliska nie budzi zastrzeżeń. Obiekt posiada regulamin określający warunki korzystania z kąpieliska. Ogólnemu kąpielisko jest prawidłowe – tablica informacyjna jest widoczna, czytelna, która szczegółowo i łatwo dostępnym miejscem sąsiadujące kąpielisko i zawiera informacje w temat nazwy kąpieliska, dane właściwego urzędu gminy odpowiedzialnego za to kąpielisko, dane organizatora, dane właściwego powiatowego inspektora sanitarnego –

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** niewłaściwe skreślić

PPIS w Łęchowie, informacje na temat jakości wody w kąpielisku, w tym bieżąca ocena jakości wody w kąpielisku. Organizator kąpieliska prowadzi codzienne wzualne nadzorowanie dot. wody w kąpielisku.

Infrastruktura kąpieliska obejmuje ubikacje - oddalone o ok. 50m od kąpieliska, przebieralnię, pomosty, pojemniki na meczyszczości stałe.

Kontrola uczęszcza prowadzona przez organizatora kąpieliska - bez uwag.

Na kąpielisku pracuje dwóch ratowników. Zapewnione są środki do udzielania pierwszej pomocy w formie apteczki.

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

a).....

Z

b).....

Z

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

Z

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** niewłaściwe skreślić

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. nie dotyczy 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** nie dotyczy

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

INSPEKTOR
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)
mgr Renata Mind

MŁODSZY ASYSTENT
Powiatowej Stacji Sanitarno - Epidemiologicznej
w Człuchowie
Alina Melnyk
(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

GMINA KOCZAŁA
z siedzibą w Koczale
ul. Człuchowska 27
77-020 KOCZAŁA
NIP 843-15-27-934 REGON 7709796

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 17.02.2017 mgr Grzegorz Pietrzak

(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. ADM E2
(treść dekretacji w systemie EZD)

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** niewłaściwe skreślić

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** niewłaściwe skreślić

F1/PK/01 Wydanie 3 z dnia 2016-03-14

Dekretacja zgodna z dekretacją elektroniczną
dokonaną w dniu 16.08.2017 przez
EDyta NIEWIAŚKA w systemie EZD
Edyta Niewińska
(podpis pracownika sekretariatu lub prowadzącego sprawę)