



PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HK-542-83/19

Gorzów Wlkp., 22.02.2019r.

(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Monikę Klimczyk, st. asystent w Sekcji Higieny Komunalnej, nr upoważnienia 2 i 262

Miłoszę Zdanowicz, mł. asystent w Sekcji Higieny Komunalnej, nr upoważnienia 36 i 262

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Gorzowie Wlkp.

(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 (tekst jednolity Dz. U. z 2019 r. poz. 59) w związku z art. 67 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jednolity Dz. U. z 2018 r. poz. 2096 ze zm.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Centrum Sportowo- Rehabilitacyjne „Słowianka” Sp. z o. o., ul. Słowiańska 14, 66-400 Gorzów Wlkp.
tel. 957338500/ fax 957338502 e-mail: sekretariat@slowianka.pl

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Basen - Centrum Sportowo- Rehabilitacyjne „Słowianka” Sp. z o. o., ul. Słowiańska 14, 66-400 Gorzów Wlkp.
tel. 957338500 fax: 957338502 e-mail: sekretariat@slowianka.pl

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Centrum Sportowo- Rehabilitacyjne „Słowianka” Sp. z o. o., ul. Słowiańska 14, 66-400 Gorzów Wlkp.
tel. 957338500 / fax 957338502 e-mail: sekretariat@slowianka.pl

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

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio: 5992720727/21190023

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Pani Joanna Kasprzak – Perka, Prezes Zarządu

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Pan Piotr Rogowski – Dyrektor ds. Technicznych i Eksploatacji / 22.02.2019r.

(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: 22.02.2019r. 8⁰⁰

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* 06.02.2019r.

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy

4. Data i godzina zakończenia kontroli: 22.02.2019r. 11³⁰

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

6. Zakres przedmiotowy kontroli: Ocena stanu sanitarno – higienicznego (w tym technicznego pomieszczeń i urządzeń oraz prowadzonej kontroli jakości wody)

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:

Sprawozdania z badań wykonane w ramach kontroli wewnętrznej: wody wprowadzanej do niecek basenowych z systemu cyrkulacji, wody w nieckach: basenu sportowego, rekreacyjnego, brodzika dla dzieci i wanien bąbelkowych, a także doprowadzanej do pływalni (pobranej w dniach 07.01.2019r., 21.01.2019r., 04.02.2019r.), wykonane przez Laboratorium Jars Sp. z o. o. ul. Kościelna 2a, 05-119 Legionowo.

Sprawozdania z badań wykonane w ramach kontroli wewnętrznej: wody wprowadzanej do niecek basenowych z systemu cyrkulacji, wody w nieckach: basenu sportowego, rekreacyjnego, brodzika dla dzieci i wanien bąbelkowych (pobranej w dniu 10.01.2019r), wykonane przez Dział Laboratoryjny, Oddział Badań Środowiskowych WSSE w Gorzowie Wlkp. (w zakresie chloroformu i Σ THM) nr: DL.OBS.9051.00039.2019.S, DL.OBS.9051.00040.2019.S, DL.OBS.9051.00041.2019.S, DL.OBS.9051.00042.2019.S, DL.OBS.9051.00043.2019.S, DL.OBS.9051.00044.2019.S, DL.OBS.9051.00045.2019.S, DL.OBS.9051.00046.2018.S z dnia 11.01.2019r.

11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

- a) sprawozdania z badań wykonane w ramach kontroli wewnętrznej: wody wprowadzanej do niecek basenowych z systemu cyrkulacji, wody w nieckach: basenu sportowego, rekreacyjnego, brodzika dla dzieci i wanień bąbelkowych, a także doprowadzanej do pływalni (pobranej w dniach 07.01.2019r, 21.01.2019r., 04.02.2019r.), wykonane przez Laboratorium Jars Sp. z o. o. ul. Kościelna 2a, 05-119 Legionowo.
- b) Sprawozdania z badań wykonane w ramach kontroli wewnętrznej: wody wprowadzanej do niecek basenowych z systemu cyrkulacji, wody w nieckach: basenu sportowego, rekreacyjnego, brodzika dla dzieci i wanień bąbelkowych (pobranej w dniu 10.01.2019r), wykonane przez Dział Laboratoryjny, Oddział Badań Środowiskowych WSSE w Gorzowie Wlkp. (w zakresie chloroformu i Σ THM) nr: DL.OBS.9051.00039.2019.S, DL.OBS.9051.00040.2019.S, DL.OBS.9051.00041.2019.S, DL.OBS.9051.00042.2019.S, DL.OBS.9051.00043.2019.S, DL.OBS.9051.00044.2019.S, DL.OBS.9051.00045.2019.S, DL.OBS.9051.00046.2018.S z dnia 11.01.2019r.
- a) przelew - opłata za wywóz odpadów komunalnych za miesiąc styczeń 2019r. (data realizacji dnia 10.01.2019r.) do Związku Celowego Gmin MG-6 ul. Sikorskiego 3-4, 66-400 Gorzów Wlkp.,
- b) badania lekarskie ratowników i techników – terminarz,
- c) orzeczenia lekarskie do celów sanitarno- epidemiologicznych (ratowników, techników),
- d) raport z przebiegu pracy techników utrzymania ruchu w kompleksie basenowym,
- e) wizualna ocena jakości wody - Rejestr bieżącej obserwacji jakości wody.
- f) rejestr - pomiary wody w systemie obiegu wody basenowej,
- g) karty charakterystyki – Bakterient, podchloryn sodu 1%, Sani- Acid fresh gel, Kalkfjerner, NDO DES 83 CL, FAL,
- h) Karty charakterystyki preparatów stosowanych do uzdatniania i dezynfekcji wody: Superkalgu Standard, korektor minus ph 50%, podchloryn sodu stabilizowany- Chlor- Stab, Algen Super, Chlor Tab.

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*

- a) Załącznik nr 1: zestawienia badań wykonanych w ramach kontroli wewnętrznej: wody wprowadzanej do niecek basenowych, wody w nieckach basenu sportowego, rekreacyjnego, brodzika dla dzieci i wanień bąbelkowych, a także doprowadzanej do pływalni (pobranej w dniach 07.01.2019r, 10.01.2019r., 21.01.2019r., 04.02.2019r.) – 5 stron,
- b) Załącznik nr 2: karta charakterystyki preparatu stosowanego do dezynfekcji wody - Chlor Tab – 4 strony
- c) Załącznik nr 3: Upoważnienie Pan Piotra Rogowskiego – Dyrektor ds. Technicznych i Eksploatacji z dnia 22.02.2019r. – 1 strona
- d) Załącznik nr 4: badania lekarskie terminarz (4 strony)
- e) Załącznik nr 5: Komunikat o jakości wody basenowej (1 strona)
- f) Załącznik nr 6: wizualna ocena jakości wody – rejestr bieżącej obserwacji wody (8 stron)
- g) Załącznik nr 7: rejestr - pomiary wody w systemie obiegu wody basenowej (16 stron)
- i) Załącznik nr 8: przelew - opłata za wywóz odpadów komunalnych za miesiąc styczeń 2019r. (data realizacji dnia 10.01.2019r.) do Związku Celowego Gmin MG-6 ul. Sikorskiego 3-4, 66-400 Gorzów Wlkp.,

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr nie dotyczy

III. WYNIKI KONTROLI

- Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli** – KRS 51160, Sąd Rejonowy Zielona Góra, obiekt jest oznakowany informacją o zakazie palenia.
- Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/objektu, stanu sanitarno-higienicznego:**

Basen zlokalizowany jest w Centrum Sportowo- Rehabilitacyjnym „Słowianka” przy ul. Słowiańskiej 14 w Gorzowie Wlkp.

Obiekt posiada regulamin określający warunki korzystania z basenu. Zaopatrzony jest w instalację wodociągową. Podstawowym źródłem zaopatrzenia w wodę jest wodociąg sieciowy. Nieczystości płynne odprowadzane są do kanalizacji.

Odpady komunalne gromadzone są w kontenerach (12 kontenerów zbiorczych o poj. 1100l, wywożone są zgodnie z regulaminem Związku Celowego Gmin MG-6 ul. Sikorskiego 3-4 w Gorzowie Wlkp., 5 stopniowa segregacja odpadów komunalnych tj.: papier, szkło, plastik, biodegradowalne, pozostałe), utrzymanych w dobrym stanie sanitarno – porządkowym i sanitarno – technicznym.

Basen sportowy – 9 pojemników do segregacji odpadów komunalnych (3 do szkła, 3 biodegradowalne, 3 komunalne), basen rekreacyjny – 3 pojemniki do segregacji odpadów, szatnia dla osób niepełnosprawnych – 3 pojemniki do segregacji odpadów, szatnia męska – 5 pojemników, szatnia damska – 5 pojemników.

Przedłożono do wglądu przelew- opłata za wywóz odpadów komunalnych za miesiąc styczeń 2019r. – Związek Celowy Gmin MG-6 ul. Sikorskiego 3-4, 66-400 Gorzów Wlkp.

Basen posiada:

- hol z poczekalnią,
- szatnię wierzchniej odzieży (w holu głównym),
- pomieszczenie do suszenia włosów (32 suszarki),
- 3 przebieralnie (damska, męska i przeznaczona dla osób niepełnosprawnych)
- ustępy, natryski (łącznie 57 natrysków: w tym 29 w części męskiej, 28 w części damskiej).

- pomieszczenia techniczne, pomieszczenia socjalne,
- trybuna z toaletami (damska- 3 miski ustępowe, 2 umywalki, 1 pojemnik do gromadzenia odpadów, męska- 3 pisuary, 3 miski ustępowe, 2 umywalki, 1 pojemnik do gromadzenia odpadów),
- pomieszczenie „pokój urodzinowy” – organizacja imprez dziecięcych (1 umywalka, krzesła stoły, 1pojemnikdo gromadzenia odpadów komunalnych).

Ponadto w obiekcie znajduje się szatnia dla osób niepełnosprawnych przy basenie sportowym (składa się z pomieszczenia z szafkami do przebierania oraz pomieszczenia gdzie znajduje się 1 umywalka, 1 miska ustępowa, 1 prysznic, 1 pojemnik do gromadzenia odpadów komunalnych).

W przebieralniach znajdują się szafki do przechowywania ubrań uniemożliwiające stykanie się ubrań należących do innych osób (w przebieralni: damskiej – 238 szafek, męskiej - 238 szafek i przeznaczonych dla osób niepełnosprawnych 9 szafek) .

Sanitariaty wyposażone są w umywalki z bieżącą ciepłą i zimną wodą. Kabiny ustępowe posiadają ściany o powierzchniach zmywalnych i odpornych na działanie wilgoci – glazura. Posadzki wykonane są z materiałów zmywalnych, nienasiąkliwych – terakota. Miski ustępowe umieszczone są w oddzielnych kabinach – 7 toalet. Kabiny posiadają wentylację mechaniczną o działaniu ciągłym. Zapewnione są środki higieny: mydło, ręczniki jednorazowego użytku, papier toaletowy, suszarka.

Prowadzona jest dezynfekcja sanitariatów na bieżąco, w godzinach nocnych gruntowne sprzątanie.

Środki stosowane do dezynfekcji:

- WC Trio – płyn do czyszczenia, wybielania, dezynfekcji (data produkcji 04.09.2018r.: data ważności 9 miesięcy od daty produkcji),
- podchloryn sodu 1%,
- Sani- Clin fresh nono (środek do mycia sanitariatów) – data ważności 11.12.2020r.,
- Bakterierent (płynny środek myjący, bakterio i grzybobójczy na bazie QAC do mycia wszystkich powierzchni odpornych na działanie wody, pozwolenie Ministra Zdrowia nr 1438/04, Atest PZH HŻ10568/92/A) – data ważności 24.10.2020r.

Pomieszczenia utrzymane w dobrym stanie sanitarno - porządkowym i sanitarno- technicznym.

Basen posiada 3 niecki basenowe oraz 2 wanny bąbelkowe. Niecki posiadają osobne obiegi wody – 4.

Ściany pomieszczeń kąpielowych mają powierzchnię gładką i łatwo zmywalną. Basen podzielony jest na część mokrą i suchą. Na całej powierzchni części mokrej (od rozbieralni, przez natryski do niecki basenowej i wokół niej) podłoga jest łatwo zmywalna, odporna na działanie środków dezynfekcyjnych (terakota).

Prowadzona jest dezynfekcja niecki i jej otoczenia, na bieżąco w miarę potrzeb. Ponadto w godzinach nocnych prowadzone jest gruntowne sprzątanie.

Środki stosowane do dezynfekcji: podchloryn sodu, środki myjące – dezynfekujące:

- Kalkfjerner - środek do usuwania osadów wapiennych, kamienia moczowego, rdzy, alg, tłuszczu, Atest PZH HŻ 2336/93 (data ważności 21.09.2021r.),
- NDO DES 83, Atest PZH HŻ 16280/95, HŻ 17741/99 (data ważności 25.09.2019r.),
- FAL, środek do usuwania osadów wapiennych, kamienia moczowego, rdzy, alg, tłuszczu (data ważności 05.07.2021r.),

Otoczenie basenu utrzymane jest w dobrym stanie porządkowym.

Prowadzony jest proces uzdatniania i dezynfekcji wody:

- Koagulacja- środkiem Superkalgu Standard (data ważności 12.02.2021r.),
- filtracja,
- dezynfekcja UV,
- Korekta pH - korektor minus ph 50% (data ważności 02.08.2020r.),
- dezynfekcja podchlorynem sodu Chlor Tab, tabletki do dezynfekcji (data ważności 19.06.2019r.),
- dezynfekcja podchlorynem sodu stabilizowanym - Chlor- Stab (data ważności 19.08.2019r.).

Ponadto stosowany jest środek Algen Super (data ważności 21.01.2021r.).

Środki do dezynfekcji wody są przechowywane i sporządzane w wydzielonym pomieszczeniu. Pomieszczenie posiada wentylację mechaniczną, osobne wejście z zewnątrz - zamykane, pomieszczenie bez okien.

Apteczka znajduje się w pomieszczeniu dyspozytorskim. Podłoga w rejonie dowozu i rozładunku środków chemicznych jest utwardzona (polbruk), posiada odpowiedni spadek służący do odprowadzania ścieków, posiada instalację do spłukiwania podłogi.

Prowadzony jest proces płukania filtrów: basen sportowy - co 3 dni, basen rekreacyjny- co 2 dni, brodzik dla dzieci i wanny bąbelkowe - codziennie. Dodatkowe płukanie filtrów- w miarę potrzeb.

Filtry mineralne (piaskowo- żwirowe): basen sportowy- 4 szt., wydajność 580m³/h, basen rekreacyjny- 3 szt., wydajność 400m³/h, brodzik dla dzieci- 1 szt., wydajność 40m³/h, 2 wanny- 1 filtr, wydajność 25m³/h.

Sprzęt do nauki pływania przechowywany jest w wydzielonym pomieszczeniu (przy basenie sportowym) na metalowych regałach, w koszach metalowych i z tworzywa sztucznego oraz metalowej szafie.

W CSR „Słowianka” zatrudnionych jest 8 ratowników i 7 osób zajmujących się uzdatnianiem wody basenowej (wg załącznika nr 4 - badania lekarskie terminarz).

W dyspozycji ratowników znajduje się sprzęt medyczny i artykuły sanitarne m.in. maski tlenowe, butle tlenowe, kołnierze ortopedyczne, ssak ręczny, rurki ustno-gardłowe dla dzieci i dorosłych, maseczka do sztucznego oddychania, rękawiczki jednorazowe, maski ochronne, środki opatrunkowe: gaza jałowa 9x9cm - data ważności 06.2021r., gaza jałowa 7x7cm - data ważności 06.2021r., gaza jałowa 1m² - data ważności 07.2019r., gaza jałowa 0,5m² - data ważności 11.2019r., gaza jałowa 5x5cm - data ważności 12.2020r., opaski elastyczne - data ważności 12.2020r., 01.2021r., kompresy z gazy 7x7cm - data ważności 06.2021r., opaski dziane (15cm x 4m) - data ważności 09.2019r., opaski dziane (10 cm x 4m) - data ważności 09.2019r., opaski dziane (5 cm x 4 m) - data ważności 08. 2019r., preparat Pantenol - data ważności 07.2020r., środki dezynfekujące: Skinsept - preparat do odkażania skóry przed operacjami, infekcjami, pobraniem krwi, data ważności 09.2020r., Octenisept 2 szt., data ważności 09.2020r.

Harmonogram pobierania próbek wody w ramach kontroli wewnętrznej został uzgodniony z Państwowym Powiatowym Inspektorem Sanitarnym w dniu 05.12.2018r. pismo znak: HK-542-37/3/18. Przedłożono do wglądu sprawozdania z badań wykonane w ramach kontroli wewnętrznej: wody wprowadzanej do niecek basenowych z systemu cyrkulacji, wody w nieckach: basenu sportowego, rekreacyjnego, brodzika dla dzieci i wanień bąbelkowych oraz doprowadzanej do pływalni (pobranej w dniach 07.01.2019r, 21.01.2019r., 04.02.2019r.), wykonane przez Laboratorium Jars Sp. z o. o. ul. Kościelna 2a, 05-119 Legionowo, a także pobranej w dniu 10.01.2019r, wykonane przez Dział Laboratoryjny, Oddział Badań Środowiskowych WSSE w Gorzowie Wlkp. (w zakresie chloroformu i Σ THM) nr: DL.OBS.9051.00039.2019.S, DL.OBS.9051.00040.2019.S, DL.OBS.9051.00041.2019.S, DL.OBS.9051.00042.2019.S, DL.OBS.9051.00043.2019.S, DL.OBS.9051.00044.2019.S, DL.OBS.9051.00045.2019.S, DL.OBS.9051.00046.2018.S z dnia 11.01.2019r.

Ponadto do wglądu przedłożono:

- raport z przebiegu pracy techników utrzymania ruchu w kompleksie basenowym, w którym dokonywane są wpisy wykonywanych prac np. płukanie filtrów, czyszczenie filtra, awarie, ważne informacje przekazywane kolejnej zmianie,
- Rejestr wizualna ocena jakości wody - bieżącej obserwacji wody: basen sportowy, basen rekreacyjny, brodzik dla dzieci, wanny, z miesiąca styczeń, luty 2019r. - prowadzony przez ratowników.
- rejestr - pomiary wody w systemie obiegu wody basenowej (chlor wolny, chlor związany, Ph, potencjał redox) - pomiary wykonywane są w wodzie w wodzie wprowadzanej do niecek basenowych 4x dziennie, w nieckach basenowych 5x dziennie).

Komunikat informujący o jakości wody umieszczony jest w CSR „Słowianka” w holu głównym, na tablicy informacyjnej. Ponadto na ww. tablicy umieszczono *Roczną ocenę jakości wody na pływalni 2018*.

Poza tym na stronie internetowej: www.slowianka.pl w zakładce: parametry jakości wody umieszczono informację o jakości wody basenowej, pobranej w dniu 18-21.02.2019r. (w ramach kontroli wewnętrznej) oraz w załączniku umieszczono: „Roczna_ocena_jakości_wody_na_pływalni_2018”.

W obiekcie wprowadzono oznakowanie o zakazie palenia tytoniu, wyrobów tytoniowych oraz papierosów elektronicznych. Podczas kontroli stwierdzono, że ww. oznakowania umieszczone było na drzwiach wejściowych do obiektu CSR „Słowianka”.

3. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono* - nie stwierdzono nieprawidłowości

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*: nie wydano

IV. UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

1. Omówiono wyniki kontroli, dokonano/~~nie dokonano~~ wpisu do książki kontroli/~~dziennika budowy~~** - nie dotyczy
2. ~~Wnieiono~~/~~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
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczona 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

Nie dotyczy

DYREKTOR
ds. technicznych i eksploatacji

Piotr Rogowski

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

CENTRUM
SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNE
„SŁOWIANKA” Sp. z o.o.
ul. Słowiańska 14, tel. 095/ 733-85
66-400 Gorzów Wlkp.
NIP 599-27-20-727
(3)

inż. Aneta Kłimczyk
(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 22.02.2019r.

DYREKTOR
ds. technicznych i eksploatacji

Piotr Rogowski

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

CENTRUM
SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNE
„SŁOWIANKA” Sp. z o.o.
ul. Słowiańska 14, tel. 095/ 733-85-01
66-400 Gorzów Wlkp.
NIP 599-27-20-727
(3)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli***nie korzystano z formularzy*.....

(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

Gorzów Wlkp., 20.02.2019r.

pieczęć podłużna

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego

tel. 95 733 85 00

UPOWAŻNIENIE NR 262

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Gorzowie Wlkp. na podstawie art. 35 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (tj. Dz. U. z 2019 r., poz.59), art. 49 ust. 1 i 7 ustawy z dnia 6 marca 2018r. Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2018r. poz. 646 ze zm.)

Upoważnia

Panią mgr inż. **Monikę Klimczyk**, nr legitymacji służbowej 180 – przewodnicząca zespołu kontrolującego

Panią mgr **Miloszę Zdanowicz**, nr legitymacji służbowej 2/19 – członek zespołu kontrolującego

do przeprowadzenia kontroli w

**Centrum Sportowo – Rehabilitacyjne „Słowianka” Sp. z o. o. ul. Słowiańska 14,
66-400 Gorzów Wlkp. - basen**

w zakresie: **ocena stanu sanitarno – higienicznego (w tym technicznego pomieszczeń i urządzeń oraz prowadzonej kontroli jakości wody)**

(określenie zakresu przedmiotowego kontroli)

Data rozpoczęcia kontroli: **22.02.2019r.**

Przewidywany termin zakończenia kontroli: **27.02.2019r.**

W związku z wykonywaną kontrolą:

Przedsiębiorca ma prawo:

1. uczestniczyć w kontroli;
2. wnosić uwagi i zastrzeżenia do protokołu kontroli;

Przedsiębiorca ma obowiązek:

1. udostępnienia obiektu do kontroli;
2. udzielenia pisemnych i ustnych informacji;
3. okazywania dokumentów i udostępniania danych niezbędnych do przeprowadzenia kontroli;
4. umożliwienia pobierania próbek do badań laboratoryjnych;
5. w razie nieobecności w trakcie kontroli, przedsiębiorca jest obowiązany do pisemnego wskazania osoby upoważnionej do reprezentowania go.



Państwowy Powiatowy
Inspektor Sanitarny
w Gorzowie Wlkp.
[Signature]
mgr inż. Dominika Czajka

Otrzymałem dnia 22.02.2019r.
przed przystąpieniem do kontroli

.....*[Signature]*.....
(podpis osoby kontrolowanej)

CENTRUM SPORTOWO-REHABILITACYJNE
„SŁOWIANKA” Sp. z o.o.
66-400 Gorzów Wielkopolski, ul. Słowiańska 14
tel. 95 733 85 00
REGON 211190023, NIP 599-27-20-727
Rejestracja Sąd Rejonowy w Zielonej Górze
Nr KRS 0000051160
KAPITAŁ ZAKŁADOWY 43.364.000,00 zł

