

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HK-530-213/19

Gorzów Wlkp., 08.05.2019r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Monikę Klimczyk, st. asystent w Sekcji Higieny Komunalnej, nr upoważnienia 2 i 811
Miłosz Zdanowicz, mł. asystent w Sekcji Higieny Komunalnej, nr upoważnienia 36 i 811

(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 2019r. 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 2018r. 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 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 e-mail: sekretariat@slowianka.pl

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

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio: 5992720727/211190023

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/08.05.2019r.

(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: 08.05.2019r., godz. a) 9:30 b) 8:25 c) 9:15 d) 8:10 e) 10:00

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* 30.04.2019r.

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy

4. Data i godzina zakończenia kontroli: 08.05.2019r., godz. a) 9:45 b) 8:40 c) 10:00 d) 8:55 e) 10:15

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

6. Zakres przedmiotowy kontroli: nadzór nad jakością wody w nieckach basenów sportowego, rekreacyjnego, brodzika dla dzieci i wanien bąbelkowych oraz wprowadzanej do niecek basenowych z systemu cyrkulacji

7. Wyposażenie użyte podczas kontroli**kolorymetr firmy HACH, termometr elektroniczny***8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych**
– nr i nazwa protokołu/ów***

- a) HK-542-84/19,
- b) HK-542-85/19,
- c) HK-542-86/19,
- d) HK-542-87/19,
- e) HK-542-88/19,
- f) HK-542-89/19,
- g) HK-542-90/19,
- h) HK-542-91/19,
- i) HK-530-92/19,

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: *nie dotyczy*****12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli* *nie dotyczy*****13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr *nie dotyczy*****III. WYNIKI KONTROLI****1. 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 tytoniu, wyrobów tytoniowych oraz papierosów elektronicznych****2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obektu, stanu sanitarno-higienicznego:**

W dniu **08.05.2019r.** pobrano próbki wody do badań laboratoryjnych w ramach nadzoru nad jakością wody w nieckach basenów: sportowego, rekreacyjnego, brodzika dla dzieci i wanien bąbelkowych oraz wprowadzanej do ww. niecek basenowych z systemu cyrkulacji, a także doprowadzanej na pływalnię w Centrum Sportowo – Rehabilitacyjnym „Słowianka” ul. Słowiańska 14, 66-400 Gorzów Wlkp. w następujących punktach:

- a) HK-542-84/19 – basen sportowy – woda wprowadzana do niecki basenowej z systemu cyrkulacji
- b) HK-542-85/19 – basen sportowy – woda w niecce basenowej
- c) HK-542-86/19 – basen rekreacyjny – woda wprowadzana do niecki basenowej z systemu cyrkulacji
- d) HK-542-87/19 – basen rekreacyjny - woda w niecce basenowej
- e) HK-542-88/19 – brodzik dla dzieci - woda wprowadzana do niecki basenowej z systemu cyrkulacji
- f) HK-542-89/19 – brodzik dla dzieci – woda w niecce basenowej
- g) HK-542-90/19 – wanna bąbelkowa - woda wprowadzana do niecki basenowej z systemu cyrkulacji
- h) HK-542-91/19 – wanna bąbelkowa – woda w niecce basenowej
- i) HK-530-92/19 – woda doprowadzana na pływalnię

Badania zostaną wykonywane w Dziale Laboratoryjnym Oddział Badań Środowiskowych Wojewódzkiej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej ul. Kazimierza Jagiellończyka 8b w Gorzowie Wlkp.

.....

.....

.....

.....

**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. ~~Wniezione~~/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 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

Nie dotyczy

DYREKTOR
ds. technicznych i eksploatacji

Piotr Rogowski
Piotr Rogowski

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Mieczysław Kłoczko
Starszy Asystent
mgr inż. Mieczysław Kłoczko

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

CENTRUM
SPORTOWO-REHABILITACYJNE
„SŁOWIANKA” Sp. z o.o.
ul. Słowiańska 14, tel. 095/ 733-85-00
66-400 Gorzów Wlkp.
NIP 599-27-20-727

Młodszy Asystent
Mieczysław Zdanowicz
mgr inż. Mieczysław Zdanowicz

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 08.05.2019r.

DYREKTOR
ds. technicznych i eksploatacji

Piotr Rogowski
Piotr Rogowski

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

CENTRUM
SPORTOWO-REHABILITACYJNE
„SŁOWIANKA” Sp. z o.o.
ul. Słowiańska 14, tel. 095/ 733-85-00
66-400 Gorzów Wlkp.
NIP 599-27-20-727

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

pieczęć podłużna
Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny
w Gorzowie Wlkp.
ul. Kosynierów Gdyńskich 27
tel. 95 7228986

UPOWAŻNIENIE NR 8111.

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 **Miłoszę 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.**

w zakresie: nadzór nad jakością wody w nieckach basenów: sportowego, rekreacyjnego, brodzika dla dzieci i wanien bąbelkowych oraz wprowadzanej do niecek basenowych z systemu cyrkulacji, a także ciepłej wody użytkowej - natryski

(określenie zakresu przedmiotowego kontroli)

Data rozpoczęcia kontroli: **08.05.2019r.**

Przewidywany termin zakończenia kontroli: **08.05.2019r.**

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.
D. Kozera
mgr inż. Danuta Kozera

Otrzymałem dnia 08.05.2019r.
przed przystąpieniem do kontroli
DYREKTOR
ds. technicznych i eksploatacji
.....
(podpis osoby kontrolowanej)
Piotr Rogowski

CENTRUM
SPORTOWO-REHABILITACYJNE
„SŁOWIANKA” Sp. z o.o.
ul. Słowiańska 14, tel. 095/733-85-00
66-400 Gorzów Wlkp.
NIP 599-27-20-727
(3)

