

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr SE.Ia - 4242/ 124 /18

Skalbmierz, dn. 20.11.2018 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Mariola Sztuk - Sekcja Nadzoru Higieny Środowiska upoważnienia do czynności kontrolnych 1652/2018

Halina Andrzejczak Sekcja Nadzoru Higieny Środowiska upoważnienia do czynności kontrolnych 1652/2018

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Busku-Zdroju, 28-100 Busko-Zdrój, ul. Stefana Batorego 2.

(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 2017r. poz. 1261 ze zm.) 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 2018 r. poz. 2096.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany:

Gmina Skalbmierz

ul. T. Kościuszki 11

28 – 530 Skalbmierz tel. 41/3529085

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu:

Stadion Sportowy „VICTORIA” w Skalbmierzu

ul. Ppor. Sokoła 17, 28 – 530 Skalbmierz

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

Pan Michał Markiewicz – Burmistrz Miasta i Gminy

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

ul. Kościuszki 1, 28 – 530 Skalbmierz

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio NIP: 605 000 2060 REGON: 291009863

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Marek Juszczyk – Burmistrz Miasta i Gminy w Skalbmierzu

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Zbigniew Kowalski – kierownik Referatu Gospodarki Komunalnej, Rolnictwa i Ochrony Środowiska

(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniające/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: 20.11.2018 r., godz. 12⁰⁰

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

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie stosuje się ustawy Prawo Przedsiębiorców z dnia 6 marca 2018r. (Dz.U. z 2018r. poz. 646 ze zm.)

4. Data i godzina zakończenia kontroli: 20.11.2018 r., godz. 12.50

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* - nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli:
Kontrola stanu sanitarno - technicznego Stadionu Sportowego „VICTORIA” w Skalmierzu.
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*- nie dotyczy
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
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:

Gmina utworzona Uchwałą z dnia 08.03.1990r. o samorządzie terytorialnym.

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

Stadion Sportowy „VICTORIA” posiada wydzielony i ogrodzony teren na otwartej przestrzeni (ogrodzenie wykonane z materiału trwałego).

W skład obiektu wchodzi: płyta stadionu trawiasta, ogrodzona, 2 zadaszone miejsca dla trenerów oraz budynek z zapleczem sanitarno - szatniowym, muszla koncertowa.

Zaopatrywany w wodę do spożycia z wodociągu sieciowego Działoszyce. Ciepła woda w obiekcie zapewniona z elektrycznych bojlerów. Nieczystości płynne z budynku odprowadzane do kanalizacji miejskiej.

Nieczystości stałe gromadzone w koszach wyłożonych workami jednorazowego użytku, a następnie gromadzone na zewnątrz budynku w kontenerze metalowym - wywóz zapewnia firma „EKOM” Maciejczyk Sp. J.

Stadion posiada zadaszone trybuny z 400 miejscami siedzącymi - krzeselka plastikowe stan techniczny dobry. Dojście do trybun utwardzone, plac stadionu oświetlony.

Budynek z zapleczem sanitarno – szatniowym murowany, parterowy, podzielony na dwie części. Jedna część zaplecza sanitarno – szatniowego udostępniana jest na imprezy sportowe, druga część udostępniana na imprezy gminne typu np. dożynki.

Zaplecza sanitarno – szatniowe udostępniane na imprezy sportowe:

- pomieszczenia szatni dla gospodarzy oraz pomieszczenie szatni dla gości. Szatnie połączone z pomieszczeniami sanitarno – higienicznymi, wyposażonymi w WC, pisuar, 2 umywalki, 2 natryski dla każdego z pomieszczeń).
- pomieszczenie magazynu na sprzęt piłkarski

- pomieszczenie szatni dla gospodarzy wyposażone w ławki wieszaki, połączone z pomieszczeniem sanitarno – higienicznym wyposażonym w WC, umywalkę, 2 natryski oraz oddzielne pomieszczenie w którym znajduje się pralka
- pomieszczenie szatni dla gospodarzy wyposażone w ławki i wieszaki, połączone z pomieszczeniem sanitarno – higienicznym wyposażonym w 2 WC(jedno WC nieczynne, zamknięte), umywalkę oraz 2 natryski
- pomieszczenie dla kierownika drużyny
- magazyn sprzętu sportowego
- pomieszczenie dla sędziów połączone z pomieszczeniem sanitarno – higienicznym wyposażonym w natrysk, WC i umywalkę

Zaplecze sanitarno – szatniowe udostępniane przez Gminę na imprezy gminne:

- pomieszczenie szatni połączone z pomieszczeniem sanitarno – higienicznym wyposażonym w przedsionek, 2 WC damski i męski, 2 natryski, umywalka
- 3 pomieszczenia gospodarcze

W obiekcie wydzielono również pomieszczenia sanitarno – higieniczne (wejście z zewnątrz budynku) z przeznaczeniem dla osoby niesprawnej ruchowo, kobiet i mężczyzn . Pomieszczenia te poprzedzone przedsionkami, wyposażonymi w umywalki z bieżącą ciepłą i zimną wodą, wentylacja grawitacyjna wspomagana mechanicznie.

Pomieszczenia sanitarno – higieniczne posiadają ściany i posadzki o powierzchniach zmywalnych. Stanowiska mycia rąk wyposażone w mydło w płynie oraz ręcznik jednorazowego użytku. Do dezynfekcji stosowany Domestos.

W dniu kontroli uchybień nie stwierdzono.

Poinformowano o przysługujących prawach wynikających z art. 7,8,9,10,11 Kpa.

3. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono*
nieprawidłowości nie stwierdzono.
4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski: Zaleceń nie wydano

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 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 – nie dotyczy (imię i nazwisko/stanowisko)

w wysokości - nie dotyczy słownie - nie dotyczy

(nr mandatu karnego) - nie dotyczy (podstawa prawna) - nie dotyczy

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 o prawie odmowy przyjęcia mandatu.
Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała** - nie dotyczy
7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu – nie dotyczy
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

GMINA SKALBMIERZ

28 - 530 Skalbierz

ul. T. Kościuszki 1

tel. 41 36 20 085

P. 291009088; NIP 005-002-00-60

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Starszy Asystent

Mariola Sztuk
Mariola Sztuk

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

Starszy

Instruktor Higieny

Halina Andrzejczak
Halina Andrzejczak

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu: 20.11.2018r.

GMINA SKALBMIERZ

28 - 530 Skalbierz

ul. T. Kościuszki 1

tel. 41 36 20 085

P. 291009088; NIP 005-002-00-60

(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.

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** niewłaściwe skreślić