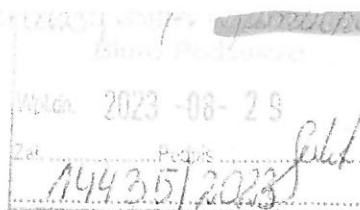


Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej



PROTOKÓŁ KONTROLI Nr ON-HK.9020.163.2023

Kobylec, 06.07.2023 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez: Maria Kosmecka, ON-HK – upoważnienie nr PPIS.057.1.9.2023;
Mariola Woźniak ON-HK – upoważnienie nr PPIS.057.1.18.2023
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez
Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Wągrowcu
(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 oraz art. 68 §1 i §2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (t. j. Dz. U. z 2023 r., poz. 775 ze zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany
Urząd Gminy Wągrowiec
ul. Cysterska 22, 62-100 Wągrowiec
tel. 67 2680800, Fax. 672680803 – wagrow@wokiss.pl
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)
2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu
Kąpielisko Kobylec gm. Wągrowiec.
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)
3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań
Urząd Gminy Wągrowiec
imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników))
62-100 Wągrowiec, ul. Cysterska 22, tel. 67 2680800, Fax. 672680803, wagrow@wokiss.pl
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna))
4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio NIP 766-11-40-405 / REGON 000548057 / PKD 8411Z
5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym
Przemysław Majchrzak – Wójt gm. Wągrowiec
(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*
Kamila Januchowska – referent
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 06.07.2023 r. godz. 12⁴⁰
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*: nie dotyczy.
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy.
4. Data i godzina zakończenia kontroli 06.07.2023 r. godz. 13⁴⁰
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*: nie dotyczy.
6. Zakres przedmiotowy kontroli: Ocena stanu sanitarnego kąpieliska.
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:

Sprawozdanie z badań nr 771/K/23 Oddział Laboratoryjny Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Pile dot. próbki wody pobranej do badań w dniu 26 czerwca 2023 roku z kąpieliska w Kobylcu w ramach kontroli urzędowej - ocena jakości wody wydana przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Wągrowcu w dniu 29 czerwca 2023 roku

- woda nadaje się do kąpeli.

11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

- badania lekarskie pracowników – 3 osoby,

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*:

nie dotyczy.

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr ZF/PT/HK/01/01/9

Podczas kontroli przekazano informację spełniającą obowiązek informacyjny zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 (RODO) z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1, z późn. zm).

III. WYNIKI KONTROLI

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

W stosunku do kontrolowanego obiektu nie toczy się postępowanie administracyjno-egzekucyjne.

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

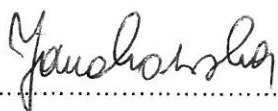
Kąpielisko zorganizowane, zlokalizowane nad Jeziorem Kobyleckim. Obiekt posiada stały budynek, podłączony do sieci kanalizacji publicznej, wyposażony w zaplecze sanitarne z ustępem skanalizowanym (dla personelu) oraz pomieszczeniem dla ratowników, obsługujących w sezonie ww. kąpielisko. Dokumentacja zdrowotna pracowników aktualna. Obiekt posiada regulamin określający warunki korzystania z kąpeli z zakazem wprowadzania zwierząt oraz tablicę informacyjną. Kąpielisko wyposażone jest w apteczkę pierwszej pomocy stacjonarną oraz przenośną apteczkę dla ratowników. Odpady komunalne gromadzone są w kontenerach. Odbiorem odpadów komunalnych zgodnie z umową zajmuje się firma ALTVATER Piła sp. z o.o. Odbiór odpadów 1 x w tygodnie lub częściej na wezwanie. Do infrastruktury kąpieliska należy plaża z nawierzchnią trawiastą, przy której urządzono miejsca rekreacyjne oraz strefę sportu: zjeżdżalnię wodną typu „Anakonda”, place zabaw dla dzieci, na których zamontowano urządzenia do zabaw oraz wyznaczono boisko do siatkówki plażowej. W pobliżu plaży znajduje się siłownia terenowa. Zjeżdżalnia i urządzenia do zabaw dla dzieci oraz siłownia w dniu kontroli sprawne. Kąpielisko posiada wyznaczone i oznakowane strefy do kąpeli oraz pomosty. Teren plaży uporządkowany. Na terenie kąpieliska znajduje się 1 ustęp typu TOT TOI dla plażowiczów (serwisowany jeden raz na tydzień) oraz dodatkowe skanalizowane ustępy dla kąpieliska wyznaczono na obiekcie „Orlik”, który znajduje się w sąsiedztwie kąpieliska. Zapewnione są środki higieny (mydło w płynie, papier toaletowy oraz ręczniki jednorazowe). Stan sanitarny i techniczny pomieszczeń i urządzeń w toaletach dobry. Do dezynfekcji ustępów stosowany jest Domestos. Otoczenie kąpieliska utrzymane jest w dobrym stanie porządkowym. Obiekt wyposażony jest w przebieralnie terenowe i natryski zewnętrzne. Na plaży znajdują się kosze na odpady. Otoczenie kąpieliska, w tym parking utrzymane są w dobrym stanie porządkowym. Podczas kontroli kąpieliska nie stwierdzono obecności oleju i trwałej piany na powierzchni wody. Brak widocznych przedmiotów pływających oraz zakwitu sinic. Na tablicy informacyjnej w widocznym miejscu zamieszczono znak graficzny oraz informację pisemną o zakazie palenia wyrobów tytoniowych i papierosów elektronicznych na terenie obiektu.

Wypełniono kwestionariusz do oceny przestrzegania przepisów ustawy z dnia 9 listopada 1995 r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (t. j. z dnia 10 marca 2023 r., Dz. U. z 2023 r., poz. 700). Zakaz przestrzegany zgodnie z regulaminem kąpieliska.

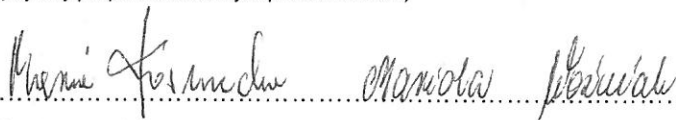
3. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono*:
nie dotyczy.
4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*
nie dotyczy.

IV. UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

1. Omówiono wyniki kontroli, dokonano/ ~~nie dokonano~~ wpisu do książki kontroli/dziennika budowy**
 2. ~~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 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**
 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



(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)



(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 07.07.2023r.

INSPEKTOR

Jane Kordziej

ul. Cypryjska 77, 82-100 Wągrowiec
tel. 67 264 810, fax 67 26 49 813

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli** Ocena stanu sanitarnego kąpieliska (ZF/PT/HK/01/01/9)

(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