



PROTOKÓŁ KONTROLI Nr ON-HK.9020.164.2023

Kamienica, 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 Kamienica 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))
ul. Cysterska 22, 62-100 Wągrowiec 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. 13⁵⁵
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. 15⁰⁰
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 wyników badań i pomiarów Nr 772/K/23 Oddział Laboratoryjny Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Pile dot. próbki wody pobranej do badań w dniu 26.06.2023 r. z kąpieliska w Kamienicy w ramach kontroli urzędowej - ocena jakości wydana przez PPIS w Wągrowcu w dniu 29 czerwca 2023 roku - woda nadaje się do kąpeli.

11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:
badania lekarskie pracowników.
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/obektu, stanu sanitarno-technicznego

Kąpielisko jest zorganizowane, zlokalizowane nad Jeziorem Kaliszańskim. Obiekt posiada regulamin określający warunki korzystania z kąpeli z zakazem wprowadzania zwierząt oraz tablicę informacyjną. Do infrastruktury kąpieliska należy budynek sanitarno-techniczny, plaża oraz wyznaczone strefy do kąpeli. W budynku wydzielono następujące pomieszczenia: pomieszczenia dla ratowników socjalne wyposażone w zlew dwukomorowy, umywalkę do mycia rąk, szafki podręczne, gazówkę; pomieszczenie z szafkami na odzież osobistą i roboczą, tapczany; pomieszczenie techniczne ze sprzętem ratowniczym; pomieszczenie z piecem; toaletę wyposażoną w miskę ustępową (w przedsionku umywalka do mycia rąk). Pomieszczenia dla plażowiczów – w budynku wydzielono skanalizowane węzły sanitarne : toaleta dla osób niepełnosprawnych, która wyposażona jest w umywalkę do mycia rąk, miskę ustępową, uchwyty, kosz; toaletę damską wyposażoną w dwie kabiny ustępowe z pojemnikami higienicznymi (w przedsionku dwie umywalki do mycia rąk); toaletę męską wyposażoną w dwie kabiny ustępowe (w przedsionku pisuar i dwie umywalki do mycia rąk); dwa pomieszczenia gdzie każde wyposażone jest w prysznic, miskę ustępową i umywalkę do mycia rąk. Pomieszczenia toalet wyposażone są w środki higieny (papier, mydło, ręczniki papierowe). Ściany i posadzki w pomieszczeniach toalet, w tym w pomieszczeniach z prysznicami posiadają powierzchnię zmywalną i nienasiąkliwą. Dezynfekcja pomieszczeń prowadzona codziennie w wyznaczonych godzinach. Do dezynfekcji pomieszczeń stosowano Domestos. Do budynku doprowadzona bieżąca zimna i ciepła woda, ścieki odprowadzane są do zbiornika bezodpływowego. Odbiór ścieków wykonuje zgodnie z umową z dnia 05 lipca 2023 roku firma „TRANS WUKO” Usługi Transportowe i Wywóz Nieczystości – Piotr Pauszek, Kamienica 4A. Odpady komunalne gromadzone w koszach, a następnie w zamykanych kontenerach. Odbiorem odpadów komunalnych zgodnie z umową zajmuje się firma ALTVATER Piła sp. z o.o. Odbiór odpadów 1 x w tygodniu lub częściej na wezwanie. Otoczenie kąpieliska utrzymane jest w dobrym stanie porządkowym. Podczas kontroli kąpieliska nie stwierdzono obecności oleju i trwałej piany na powierzchni wody. Zapach wody jest akceptowalny, nie wyczuwa się zapachu fenolu. Brak widocznych przedmiotów pływających.

Ratownicy dysponują wyposażoną apteczką I pomocy oraz przenośną torbą ratowniczą. Na tablicy informującej w widocznym miejscu umieszczono 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 wydany w regulaminie kąpieliska, w dniu kontroli przestrzegany.

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** uwagi i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego
3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu – ~~naniesiono~~/nie naniesiono**
4. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w części III pkt 3 lit.
nie nałożono/nałożono** grzywnę w drodze mandatu karnego na
(podać: numer strony protokołu, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)
(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

Małgorzata Górniewicz

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Małgorzata Górniewicz

Małgorzata Górniewicz

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

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

07.07.2023r.

INSPEKTOR
[signature]

URZĄD GMINY
WĄGORÓW 20
ul. Główna 22, 54-103 Wągorów
tel. 71 76 40 879, fax 71 76 50 803
e-mail: urz.gminy.wagorow@poczta.onet.pl

(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