

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

dob. 016  
5015  
2 1 A

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 454442548 w. 01/2018

Drezdenko, 23.07.2018r.  
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Ewelina Medkowska - asystent sędzi Nk nr 3/686/2018  
Dorota Dobek - sędzia asystent Nk nr 2/687/2018

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Drezdenku  
(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 2019r., poz. 59) 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 2018r., poz. 2096 z póź.zm.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Miast. Miejski  
ul. Karłowicza 1  
66-530 Drezdenko  
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

PARK KULTURY SZKIAŁA  
Drezdenko  
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Miast. Miejski  
ul. Karłowicza 1  
66-530 Drezdenko  
(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 58-00-01-015 / 000530005

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Pani Katarzyna Piobanska - kierownik  
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\*

Ren. Paweł Ynałko - inspektor ds. OS

(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę\*

Ren. Romuald Fioł - kierownik Centrum Montażu i Serwisu

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

## II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli... 23.05.2018r. p. 10<sup>00</sup>

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\*

25.04.2018r.

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy

4. Data i godzina zakończenia kontroli... 23.05.2018r. p. 10<sup>45</sup>

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

6. Zakres przedmiotowy kontroli

Ren. Santoro - typowy obiekt, demyler, popadło  
 ekspozycji, popadło woda - ścieki

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

nie dotyczy

11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli

- faktura nr 0021/OS/2018 dotycząca typowy piekarnik  
 - plan dot. typowy: demyler, popadło, usł. odpady  
 - instrukcja  
 - deklaracja nie odbiór odpadów kameralnych

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\*

nie dotyczy

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli - nr... nie dotyczy

## . WYNIKI KONTROLI

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

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

W dniu kontroli 13.05.2018. stwierdzono, że:

- obrotowa Parus Kubów Sniade Srebrne Sp. z o.o. Centrum Integracji Społecznej
- posiadają one odpady komunalne opakowane Sp. Ax. typowym
- odborem odpadów Srebrne Sp. z o.o. PCKiM Sp. z o.o. w Dzierżynie
- na terenie obiektu znajduje się 1 prostokątne (na planach obrotu dla drzwi wejściowych) przez które wymienny w Marcu - nie ma wymiennika obrotowego jest w lipcu
- nie stwierdzono obecności odpadów śmieci
- na terenie obiektu jest regularny kontakt
- prostokątne Srebrne Sp. z o.o. drewniane i obrotowe (torci)
- to są nieprzeznaczone
- w dniu kontroli nie stwierdzono nieprzeznaczone

3. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono\*

a) nie dotyczy

b) —

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)

.. 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 grzywnien 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

nie dotyczy

R. Prosz T. 1507 70000000

.....  
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

STARSZY ASYSTENT  
PSSE Drezdenko

Odobry  
.....  
Dorota Dobak

ASYSTENT  
w Sekcji Higieny Komunalnej  
PSSE Drezdenko

au  
.....  
mgr inż. Ewelina Madrańska  
(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

## V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu..... 23.07.2018r......

R. Prosz

.....  
(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