

Powiatowa Stacja  
Sanitarno-Epidemiologiczna  
66-530 Drezdenko  
Ul. B. Chrobrego 11  
tel. 76-205-20, fax 76-208-99

**PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HK.443.5.33.05.01.2020**

Zagórze, 22.06.2020r.  
(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez Ewelinę Mądrawską- starszy asystent HK., nr up. 3/449,445/2020 oraz Dorotę Dobak  
– starszy asystent HK nr up. 2/444,448/2020

*(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 z póź.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 2020r., poz. 256 z późn. zm.)

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU**

1. Podmiot kontrolowany

Gmina Drezdenko  
Ul. Warszawska 1  
66-530 Drezdenko  
*(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)*

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Kapielisko „Plaža Zagórze”  
*(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)*

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Gmina Drezdenko  
Ul. Warszawska 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 281-004-66-44/081145439/96.02.Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Pani Karolina Piotrowska – Burmistrz Drezdenka  
*(imię i nazwisko/stanowisko)*

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\*

Pani Ewa Kowalik- przedstawiciel UM Drezdenko  
*(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 22.06.2020r., godz.9.45
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\*  
Nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: kontrola za zgodą strony
4. Data i godzina zakończenia kontroli 22.06.2020r., godz. 10.45
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\* nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli: pobór próbki wody z kąpieliska oraz ocena wizualna wody w kąpielisku, stan sanitarno-higieniczny obiektu, dezynfekcja sprzętu, gospodarka odpadami, gospodarka wodnościekowa, kontrola w trakcie przygotowania do sezonu letniego 2020r.
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*  
Laptop, drukarka, chwytak, termotorba.  
(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)
8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych\*\*  
– nr i nazwa protokołu/ów\*  
Pobrano jedną próbkę do badań mikrobiologicznych i przeprowadzono ocenę wizualną kąpieliska D.HK.74.2020
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 brak

## III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli  
Aktualnie nie toczy się postępowanie administracyjno – egzekucyjne w stosunku do kontrolowanego podmiotu.
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego  
W dniu kontroli tj. 22.06.2020r. została pobrana 1 próbka wody do badań mikrobiologicznych oraz przeprowadzono ocenę wizualną wody w kąpielisku.
  - Kąpielisko położone jest nad jeziorem Łubowo
  - Obiekt posiada regulamin określający warunki korzystania z kąpeli
  - Postępowanie z odpadami komunalnymi:
    - 1..1. odpady komunalne gromadzone są w kontenerach i pojemnikach
    - 1..2. kontenery i pojemniki do gromadzenia odpadów komunalnych są utrzymane w dobrym stanie: sanitarno-porządkowym oraz sanitarno – technicznym
  - plaża, strefy do kąpeli są wyznaczone i trwale oznakowane- w trakcie przygotowania
  - został nawieziony nowy piasek

Ocena wizualna w kąpielisku:

- nie stwierdzono widocznych plam oleju na powierzchni wody;
- nie stwierdzono widocznej piany na powierzchni kąpieliska;
- zapach jest naturalny i akceptowalny;
- nie stwierdzono zakwitów sinic,
- nie stwierdzono obecności przedmiotów pływających tj.; drewno, butelki, opakowań szklanych, gum i innych rzeczy.

**Infrastruktura**

- Błękitna flaga - nie
- Inne wyróżnienia - nie
- Teren kąpieliska jest ogrodzony - nie
- Wyznaczona strefa w wodzie (np. miejsce ogrodzone bojami) -w trakcie przygotowania
- Wyznaczona strefa na plaży do rekreacji i sportu (siatkówka plażowa, korty, itp.) - tak
- Na kąpielisku jest pomost - tak
- Możliwość cumowania sprzętu wodnego - tak
- Są wydzielone specjalne miejsca na grill/ognisko - tak
- Jest dostęp do punktu czerpania wody z odprowadzeniem ścieków - nie
- Kąpielisko (w tym dostęp) i teren kąpieliska są przystosowane dla osób niepełnosprawnych, w tym na wózkach inwalidzkich - nie
- Na terenie kąpieliska są kosze na śmieci - tak
- Na terenie kąpieliska są toalety (skanalizowane lub typu TOI-TOI) - tak ( damska, męska, dla osób niepełnosprawnych) – w trakcie przygotowywania do sezonu
- Na terenie kąpieliska są natryski - nie
- Na terenie kąpieliska są przebieralnie - tak
- Na kąpielisku jest maszt z flagą WOPR -w trakcie przygotowania do sezonu
- Na kąpielisku jest ratownik - w trakcie przygotowania do sezonu
- Na kąpielisku jest wydzielone specjalne miejsce do kąpieli dla dzieci - w trakcie przygotowania do seoznu
- Na kąpielisku jest wydzielone specjalne miejsce na plaży dla dzieci (piaskownica) - nie
- Na kąpielisku obowiązuje zakaz wprowadzania zwierząt domowych (np. psów) - tak
- Na terenie kąpieliska jest dostępny regulamin dla osób kąpiących się i wypoczywających - tak
- Na terenie kąpieliska znajduje się tablica informacyjna - tak

Zapewniona jest apteczka pierwszej pomocy. Nie stwierdzono nieprawidłowości. Obiekt w trakcie przygotowania do sezonu.

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

a) 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. Wniesione/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 a 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 pouczona o prawie odmowy przyjęcia mandatu.  
Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała\*\*

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.

*Ewa Woodh*

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

STARSZY ASYSTENT  
Sektora Higieny Komunalnej  
PSSF Drezdenko

*Alu*  
mgr inż. Ewelina Mydrańska

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

STARSZY ASYSTENT  
PSSF Drezdenko

*Dobak*  
mgr Dorota Dobak

## V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 22.06.2020r.

*Ewa Włodzik*

.....  
(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 skrócić

