

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 509/1209/NS/IKiŚ/2015

Katowice, ul. 14.05.2015 r.
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Elżbietę Janiną Kucukowską i Szymona
Lipięty, ur. 5.4.2014
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

..... pracownika (-ów)
upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Katowicach
Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji
Sanitarnej (Dz. U. z 2011 r. Nr 212, poz. 1263 z późn. zm.), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia
14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2013 r. poz. 267 z późn. zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

I.1. Zakład/obiekt kontrolowany: (pełna nazwa, adres, telefon, faks):

Przywalnia Koryba przy AWF
ul. Michalowska 72a
40-065 Katowice
tel. 608787339

I.2. Właściciel/osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

Akselma Michalowska Fryckiewicz
im. Zuzanna Kucukowska
ul. Michalowska 72a
(imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor / organ założycielski / w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników)
40-065 Katowice
(adres zamieszkania / adres siedziby / w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników / telefon / faks)

I.3. NIP 6340195341 REGON 000327882 PESEL -

I.4. Kierujący zakładem/obiektem kontrolowanym: (imię i nazwisko, stanowisko)

Krzysztof Koryba - rektor

I.5. Przedstawiciel zakładu/objektu w obecności, którego przeprowadzono kontrolę* (imię i nazwisko, stanowisko)

Akselma Michalowska - gospodarz obiektu

I.6. Inne osoby w obecności, których przeprowadzono kontrolę* (imię i nazwisko, ewentualnie adres):

nie odbyły

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 14.05.2015 r. godz. 9³⁵

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: kontrola stanu wykonania basenu w zakresie i internecp.

III. WYNIKI KONTROLI:

III.1. Informacje o kontrolowanym zakładzie/obiekcie (stan formalno-prawny, nr wpisu do KRS, informacje o toczącym się aktualnie postępowaniu administracyjno-egzekucyjnym w stosunku do kontrolowanego podmiotu, informacje dotyczące ustaleń pokontrolnych innych kontroli, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, itp.):

Dn. 7 maja 2011r. zespół techniczny wyjechał do PSSC w Kalamiciach i internecp, aby sprawdzić i zobaczyć plan na planie i wykonać w miejscu obrotu basenu.

W ramach z pomiarów wykonano kontrolę basenu.

W czasie kontroli stwierdzono kilka błędów, mianowicie w basenie obrotu w jego części o grubości 3 m na planie basenu obrotu po prawej i lewej stronie widać odciski kilku centymetrów i odciski kilku metrów.

Woda w basenie mierzalnie była czysta i słodka smakuje obrotu basenu.

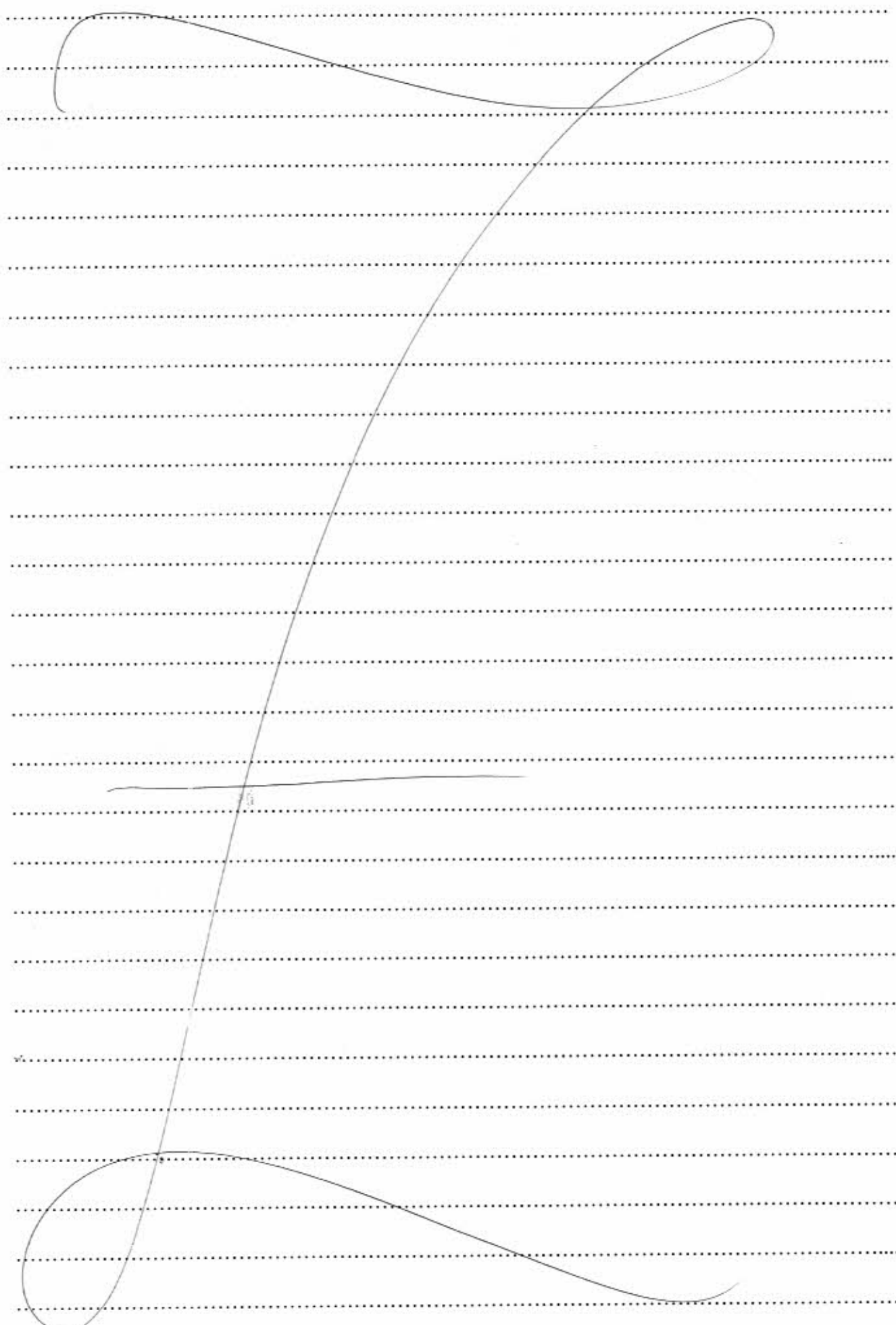
Pr. oimielkiem osoby obecne przy kontroli planu na planie basenu to słony, kłopoty przychodzą z powodu nieistotności, słaba część, woda kochata jest mechanicznie czysta (wymagania techniczne i ogólnie) w basenie woda woda się w basenie na jego planie także umiarkowanie. Woda obrotu o wódki na obrotu basenu jest czystym granulatem i woda o wódki (granulat) (zawieszony słony, który mierzony słony. Wynik o obrotu przy kontroli oimielkiem że woda z obrotu kontroli

pracy z basenu nie zgłaszają obległości
 słowem (wyobraźnia)

Skontrolowano także salonię należącą do
 basenu. Jest to ongiś pomieszczenie, które
 i więcej i z obrotami do siebie
 osób wstępniących w tym pomieszczeniu
 się na wózkach. Szatnie wyposażone są
 w szafki na odzież, taśmy. Przy
 każdej szafce jest pomieszczenie z walizkami
 i pomieszczenie higieniczne wyposażone
 w misę myjącą i umywalkę do mycia
 rąk. Przy umywalce obrotowa ręka przesuwa
 się z mydłem w ręce i karbowane z
 przemiennymi jednorazowymi ręcznikami
 na ręce przemiennie.

Kabiny ekonomiczne są przelane w pomieszczeniu
 toaletowym.

Wszystkie szatnie pomieszczenia sanitarno-
 toaletowe w/w pomieszczeniu zaleca się
 kampanie szatni w wózkach w szatni
 basenu w czasie kontroli wynosiła 0,46 m²
 w tym samym basenie 0,41 m²



III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*:

nie słuchawki

III.3. Podczas kontroli do badań laboratoryjnych pobrano próbki – nr protokołu/ów*

nie słuchawki

III.4. Korzystano* z wyników badań i pomiarów:

nie słuchawki

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

nie oceniano

IV. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono*:

1. Nieprawidłowy wybór na słuchawki słuchawki
bateria.

art. 90 ustawy z dnia 5.11.2018 r. o świadczeniu usług świadczonych w ramach telekomunikacji i świadczeń związanych z usługami (Dz.U. z 2018 r. poz. 967 z późn. zmianami)

A large, complex handwritten signature or scribble in black ink, starting from the top left, arching across the top, and then extending down the right side and across the bottom of the page. It covers almost the entire content area of the document.

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

nie obowiązuje

[Handwritten signature]

VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.

Wnoszę nie wnoszę** uwagi i zastrzeżenia do opisanego w protokole stanu faktycznego:

.....
.....
.....
.....

VII. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w pkt. nie nałożono/nałożono mandat karny na**

(imię i nazwisko, stanowisko)

..... w wysokości..... na podstawie art.
(nr mandatu karnego) *(podstawa prawna)*

Upoważnienie do nakładania grzywnien w drodze mandatu karnego z dnia..... nr

Poprawki i uzupełnienia do protokołu – naniesiono/nie naniesiono**

.....
.....
.....
(podać: numer strony protokołu, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)

Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, a następnie po odczytaniu i omówieniu został podpisany/odmówiono podpisania.**

W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu.

.....
.....
.....

Dokonano/nie dokonano** wpisu w książce kontroli sanitarnej i **książce kontroli****

Wydano/nie wydano** na podstawie art. 31. §1 ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej doraźne zalecenia, uwagi i wnioski, które wpisano w książkę kontroli sanitarnej **

ph. IV 1. karmienie wyhodowane do 18.05.2011
resursi różno-wiekowy walek z dnia wzięci olumego
bocnie

Data i godz. zakończenia kontroli:
14.05.2011 r. godz. 11:31

Łączny czas kontroli: 1 godzina

GOSPODARZ OBIEKTU
Wielofunkcyjna Hala Sportowa
Andrzej Garbaciak

AKADEMIA
WYCHOWANIA FIZYCZNEGO
im. Jerzego Kukuczki w Katowicach
40-065 Katowice, ul. Mikołowska 72 a
tel. 032/207-51-00 NIP 634-019-53-42

(podpis i/lub pieczęć strony /przedstawiciela kontrolowanego zakładu)

W. Słobczyński
(podpis osób obecnych podczas kontroli)

[Signature]
(podpis i /lub pieczęć osoby(osób)kontrolującej(ych))

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 14.05.2011 r.

GOSPODARZ OBIEKTU
Wielofunkcyjna Hala Sportowa
Andrzej Garbaciak

(podpis i pieczęć osoby odbierającej protokół)

POUCZENIE: Strona/osoba upoważniona w terminie **7 dni** od daty doręczenia niniejszego protokołu może zgłosić zastrzeżenia do ustaleń stanu faktycznego.

Wyniki kontroli dotyczą warunków skontrolowanego zakładu/objektu w czasie i miejscu trwania kontroli.
Strona na każdym etapie postępowania ma prawo wglądu w dokumentację w siedzibie Stacji.

* - w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”
** - właściwe zakreślić