

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr.....

1085/1209/NS/1105/2018
Katowice 16.10.2018
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Barbara Sztuka NS/1105, 59/2018

(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, 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 2017r. poz. 1261 z późn.zm.) w związku z art. 67 § 1 oraz 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2017r. poz. 1257 z późn.zm.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Alcaemia Hydrostavia Fizyczna im. Janusza
Jankowskiego ul. Mickiewicza 72a, Katowice
t. 322075200 e-mail: auf.katowice@katowice.pl

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Placówka kasy ul. Mickiewicza 72a
t. 322075240 e-mail: e.gorbunov@auf.katowice.pl
całkowite wytrze

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Adam Łojec

(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników))

Katowice ul. Mickiewicza 72

(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

Wzrost 170 cm
Ciężar ciała 65 kg
Ciężar ciała w stosunku do wzrostu
35,3 kg/m²

PROTOKÓŁ KONTROLI

Wzrost 170 cm
Ciężar ciała 65 kg
Ciężar ciała w stosunku do wzrostu
35,3 kg/m²

Wzrost 170 cm
Ciężar ciała 65 kg
Ciężar ciała w stosunku do wzrostu
35,3 kg/m²

INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

Wzrost 170 cm
Ciężar ciała 65 kg
Ciężar ciała w stosunku do wzrostu
35,3 kg/m²

Wzrost 170 cm
Ciężar ciała 65 kg
Ciężar ciała w stosunku do wzrostu
35,3 kg/m²

Wzrost 170 cm
Ciężar ciała 65 kg
Ciężar ciała w stosunku do wzrostu
35,3 kg/m²

Wzrost 170 cm
Ciężar ciała 65 kg
Ciężar ciała w stosunku do wzrostu
35,3 kg/m²

Wzrost 170 cm
Ciężar ciała 65 kg
Ciężar ciała w stosunku do wzrostu
35,3 kg/m²

Wzrost 170 cm
Ciężar ciała 65 kg
Ciężar ciała w stosunku do wzrostu
35,3 kg/m²

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio... 6340195342, 000327882, 8542 B.

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Adam Wojcik - wójt

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Andrzej Garbarczyk - opiekun obiektu upoważniony na podstawie umowy o pracę z dnia 1.01.2018r.

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

podpisana przez wójtówkę Władysława Wójcicką.

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... 16.10.2018r. godz. 12³⁰

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*

nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy

4. Data i godzina zakończenia kontroli... 16.10.2018r. godz. 14⁴⁰

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

6. Zakres przedmiotowy kontroli

kontrola stanu sanitarnego obiektu

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 i/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

nie dotyczy

III. WYNIKI KONTROLI

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

Walcie Wyższe

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

W ścianach przywalu wodociąg: pomieszczenie z dwoma kłedkami bakteryjnymi, natucie z pomieszczenia higieniczno-sanitarnymi, ścianki porpołowy, masywnych środków cyfrowej.

1) Wejście do pomieszczenia z kłedkami bakteryjnymi prowadzi przez podłogę wy-
pelnioną wodą wodociągową.
Woda w regulaminem, w pomieszczeniu tym obowiązuje naciszczenie w łapkach lub boso. Ciepła i białych wypra-
wa w ciepłach.

Przed wejściem na teren obowiązuje umycie całego ciała.

Regulamin korzystania z kłedki jest umieszczony w widocznym miejscu przy wej-
ściu do pomieszczenia.

Otoczenie kłedki bakteryjnej jest środkiem o działaniu dezynfekcyjnym tj. 5% roztwo-
rem podchlorynu sodu i Domestosem.

2) Woda w kłedce jest ujęta na poprzez prefiltrowanie jej przez 3 filtry o podłożu żwirko-piaskowym i z węglem aktywnym. Filtry posiadają wydajność 6 godzin wy-
miany wody na dobę. Prefiltrowana woda jest poddana mechanicznej dezynfekcji środkiem o nazwie Alfabo Super (antymo-
bilijny i antybakteryjny) 1x w tygodniu, podchlory-
nem sodu oraz koagulantem i pH na bieżąco.

3) Woda w kłedce jest ujęta na poprzez prefiltrowanie jej przez pomieszczenia z kłedkami.

W ścianach pomieszczenia wodociąg: natucie wy-
porozione w zamknięcie naci na odzież.

łoneczki, kamiercewie z łabinami uszpełnionymi i natryskowymi oraz kamiercewie z umywalkami. Przy umywalkach są pojemniki z mydłem w płynie, koszulki z ręcznikami 1x uycia, lub szmatki.

Przy wstrach są umocowane szmatki do kłobion.

W łabinach uszpełnionych są kładziki z papierem toaletowym.

W dniu kontroli cystoic kruszyci ps-
mierzeni były prawidłowe.

Nie stwierdzono braku omykuciw higienicznych.

Sroiki cystoici i dezynfekcyjne stosowane to: Grundpur, Nemo orange, pretek do rozwar-
nia Blyst, Pilcepat, Brudpur, ACE, dwudwic.

Na terenie obiektu dominuje roszar
polecia dytomin i e-papierosow.

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 grzywnien w drodze mandatu karnego nr..... z dnia..... wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Katowicach

6. Osoba ukarana została pouczone 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

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

KIEROWNIK OBIEKTU
Wielofunkcyjnej hali sportowej
z pływalnią

Andrzej Garbaciak

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli/pieczęć imienna/pieczęć podmiotu)

[Podpis]

(czytelny podpis kontrolującego (-ych)/ pieczęć imienna)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 16.10.2018.

KIEROWNIK OBIEKTU
Wielofunkcyjnej hali sportowej
z pływalnią

Andrzej Garbaciak

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół / pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli** zgodnie z pkt II.13, do wglądu w siedzibie WSSE/PSSE w Katowicach**.

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

