

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

**PROTOKÓŁ KONTROLI**

Nr 1096/1209/NS/HKİŚ/13

Katowice 16.12.2013r.

*(Miejscowość i data)*

przeprowadzonej przez Barbara Suwała- mł. asystent nr upoważnienia 71/2010,

*(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).

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU****I.1. Zakład/obiekt kontrolowany:** *(pełna nazwa, adres, telefon, faks):*

Akademia Wychowania Fizycznego im. Jerzego Kukuczki w 40-065 Katowice ul. Mikołowska 72a: dotyczy hali wielofunkcyjnej.

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

Akademia Wychowania Fizycznego im. Jerzego Kukuczki

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

40-065 Katowice ul. Mikołowska 72a . . .

*(adres zamieszkania / adres siedziby /w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników / telefon / faks )***I.3. NIP 6340195342 REGON 000327882 PESEL -****I.4. Kierujący zakładem/obiektom kontrolowanym:** *(imię i nazwisko, stanowisko)*

Adam Zając - rektor

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

Andrzej Garbaciak – gospodarz obiektu.

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

brak

**II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI****II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli:** 12.12.2013r.godz.13<sup>10</sup>**II.2. Zakres przedmiotowy kontroli:** ocena stanu sanitarnego pomieszczeń , procesu uzdatniania wody oraz zaopatrzenia w środki czystości i dezynfekcyjne.**III. WYNIKI KONTROLI:****III.1. Informacje o kontrolowanym zakładzie/obiekcie** *(stan formalno-prawny, nr wpisu do KRS, informacje o toczącym się aktualnie postępowaniu administracyjnego-egzekucyjnym w stosunku do kontrolowanego podmiotu, informacje dotyczące ustaleń pokontrolnych innych kontroli, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, itp.):* Skontrolowano następujące pomieszczenia znajdujące się w hali wielofunkcyjnej: hale sportową do gier zespołowych, sale do tańca, salę do ćwiczeń joga, salę wydolnościową, pomieszczenie chlorowni, pomieszczenie do przetrzymywania środków do uzdatniania wody, szatnie z pomieszczeniami higieniczno- sanitarnymi, składzik porządkowy i magazyn środków czystości.

1.Przy salach ćwiczeń znajdują się zespoły sanitarne, składające z szatni wyposażonych w ławeczki i wieszaki ściennie oraz pomieszczenie higieniczno- sanitarne ze stanowiskami natryskowymi, kabinami ustępowymi i pomieszczeniem z umywalkami. Przy umywalkach do mycia rąk zamontowane są pojemniki z mydłem w płynie i pojemniki z ręcznikami jednorazowego użycia.

2. W sali wydolnościowej znajdują się bieżnie, rowerki stacjonarne, materace do ćwiczeń. Powierzchnia urządzeń jest dezynfekowana roztworem środka o działaniu bakterio i grzybobójczym Deskogen E.

3. W pozostałych skontrolowanych salach ćwiczeń urządzenia, podłogi oraz sprzęt będący na wyposażeniu są myte i dezynfekowane.

4. Pomieszczeniami higieniczno- sanitarne są myte i dezynfekowane na bieżąco, w kabinach ustępowych znajdują się podajniki z papierem toaletowym. Ręczniki papierowe, papier toaletowy i mydło w płynie

3. Na pierwszym piętrze znajduje się pomieszczenie porządkowe wyposażone w zlew z bieżącą ciepłą i zimną wodą. W pomieszczeniu tym przetrzymywane są środki dezynfekcyjne do powierzchni tj: Manusan AF, Domestos, Ajax.

Na środki czystości wydzielony jest magazyn w którym znajdują się Grundpur, Nano Orange, proszek do szorowania Błysk, Pikasat, pasta BHP, Brudpur, ACE, Ludwik. Zapas środków jest uzupełniany na bieżąco wg. oświadczenia i przedłożonych przez stronę zamówień.

Obiekt jest podłączony do miejskiej sieci wodno- kanalizacyjnej.

W dniu kontroli bieżący stan sanitarno-porządkowy zachowany.

Przy sali tanecznej nr 144 w korytarzu, w korytarzu między halą sportowa i szatniami oraz hol główny wejście ściany brudne, poplamione.

W obiekcie trwa sukcesywnie malowanie korytarzy. Strona poinformuje PSSE Katowice o terminie wykonania.

### III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*:

nie dotyczy

### III.3. Podczas kontroli do badań laboratoryjnych pobrano próbki.

nie dotyczy

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

nie dotyczy

### III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

nie oceniono

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

nie stwierdzono

### V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu\*

nie dotyczy

### VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.

nie dotyczy

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

nie wnoszę

### 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 grzywien 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 \*\*

Data i godz. zakończenia kontroli: 12.12.2013r. godz.14<sup>30</sup>.

Łączny czas kontroli: 1godzina 20 minut.

*Podpis i pieczęć strony /przedstawiciela Regote...*  
 (podpis i/lub pieczęć strony /przedstawiciela Regote...)

**A K A D E M I A  
 W Y C H O W A N I A F I Z Y C Z N E G O**  
 im. Jerzego Kukuczki w Katowicach  
 40-065 Katowice, ul. Mikołowska 72 a  
 Centrala 32/2075100, fax: 32/2075200  
 Regote 090327882 NIP 634-019-53-42

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

*Podpis i/lub pieczęć osoby(osób)kontrolującej(ych)*  
 (podpis i /lub pieczęć osoby(osób)kontrolującej(ych))

---

### POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (~~am~~) w dniu 16.12.2013

.....  
 (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/obiektu 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

