

## PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 180/1209/NS/HKiŚ/13

Katowice 12.03.2013r.

*(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 2006 r. Nr 122, poz. 851 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 2000 r. nr 98, poz. 1071, z późn. zm.).

### 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 sportowej.

**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/obiektem kontrolowanym:** *(imię i nazwisko, stanowisko)*

Zbigniew Waśkiewicz - rektor

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

Barbara Buber – brygadziстка

**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:** 11.03.2013r.godz.12<sup>40</sup>

**II.2. Zakres przedmiotowy kontroli:** kontroli stanu sanitarnego pomieszczeń , a w szczególności zapotrzebowania 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 wielofunkcyjnej hali sportowej: hale sportową do gier zespołowych, salę do tańca, salę do ćwiczeń joga, salę do gry squash, salę wydolnościową, szatnie z pomieszczeniami higieniczno-sanitarnymi, składzik porządkowy i magazyn środków czystości.

1.Przy salach ćwiczeń znajdują się zespoły sanitarne w skład których wchodzi szatnie z ławeczkami i wieszakami ściennymi na odzież, pomieszczenie higieniczno- sanitarne ze stanowiskami natryskowymi i kabinami ustępowymi, pomieszczenia wyposażone są w umywalki do mycia rąk przy których zamontowane są pojemniki z mydłem w płynie, ręczniki jednorazowego użycia lub suszarki do rąk.

2. Sala wydolnościowa wyposażona jest w 3 bieżnie, 3 rowerki stacjonarne oraz w materac położony na podłogę. Powierzchnia urządzeń dezynfekowana jest roztworem środka o działaniu bakteriobójczym i grzybobójczy o nazwie Deskogen E oraz Incidin Foam.

3. We pozostałych skontrolowanych salach ćwiczeń urządzenia są myte i dezynfekowane, podłogi utrzymane czysto.

Sanitariaty są myte i dezynfekowane na bieżąco, w kabinach WC wyłożony jest papier toaletowy. Ręczniki papierowe i mydło w płynie uzupełniane są na bieżąco, nie stwierdzono braku artykułów higienicznych.

4. 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, Ajax, Domestos, Ajax.

Na środki czystości wydzielony jest magazyn w którym znajdują się Grundpur, Nano Orange, proszek do szorowania Błysk, Pikasat, pasta BHB, Brudpur, ACE Ludwik. Zapas środków jest uzupełniany na bieżąco.

Obiekt jest podłączony do miejskiej sieci wodno-kanalizacyjnej.

W dniu kontroli bieżący stan sanitarno-porządkowy zachowany.

W obiekcie trwa sukcesywne malowanie korytarzy.

### 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:

### 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 \*\*

Data i godz. zakończenia kontroli: 11.03.2013r. godz.14<sup>30</sup>.

Łączny czas kontroli: 1godzina 50 minut.

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

**AKADEMIA  
WYCHOWANIA FIZYCZNEGO**  
im. Jerzego Kukuczki w Katowicach  
40-065 Katowice, ul. Mikołowska 72 a  
Centrala 032/2075100 fax: 032/2516868  
Regon 000327882 NIP 634-019-53-42

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

.....  
(podpis i /lub pieczęć osoby(osób)kontrolującej(ych))

---

### POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 12.03.2013r.

.....  
(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

