

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 743/1209/18/142/1014

Katowice 3.07.2014 r.
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Barb. W. Szwedzińską mianem czynnika
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)
nr 1209/18/142/1014

..... 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):

Stadion Sportowy PAF Katowice
ul. Gwiazdki 14

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

Abraham Ludwikowski Przemysław i in.
Grupa Cyfrowa Katowice ul. Miłostki 10
(imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników)

(adres zamieszkania / adres siedziby /w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników / telefon / faks)

I.3. NIP 634 610 5342 **REGON** 902327882 **PESEL**

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

Adam Zajac kolarz

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

Uliaszew Przemysław - z-ca gospodarza obiektu

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

nie obecni

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 3.07.2014 godz. 11:50

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: kontrola wykonania lampchen
 grupy PPS w Cebowicach.

III. WYNIKI KONTROLI:

III.1. Informacje o kontrolowanym zakładzie/obieckie (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.):

Przebieg choroby kontrolny mechanizm wykonanie
 lampchen grupy PPS w Cebowicach nr.
 Ms/HCis/BS/35/216/1 z dnia 26.08.2011r. w
 pkt 3.

Pkt 3 - zapewnić prawidłowy stan sanitarny
 podłóg w miejscach higieniczno-sanitarnych
 nr 8, 9, 11, 12 (w tym w tym samym
 miejscu w miejscu nr 3) - w tym celu
 nr 8 i 9 podłogi umyć i dezynfekować
 historyczna kontrola okresowa w tym celu
 nr 11 i 12 trwają prace remontowe

Współnie z oświatowcem aby odebrać
 przy kontroli kontrolne iżone pismo
 do PSE Cebowice w sprawie przychodzą-
 ty terminu wykonania grupy

(Handwritten signature)

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*:

nie użyto

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

nie dokonywano

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

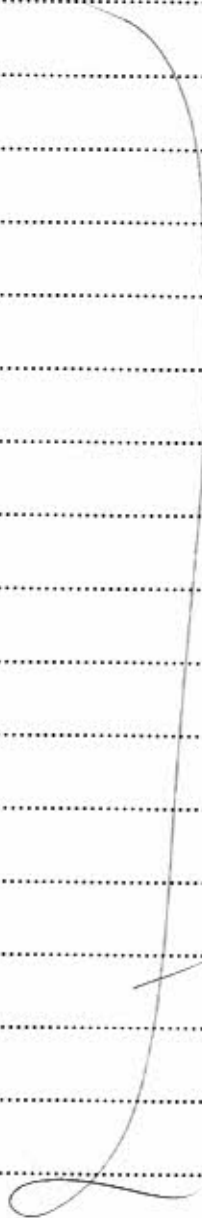
nie korzystano

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

nie oceniano

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

Wykonanie Kwestia Prawy i Polityki
społecznej z dnia 26.09.1992r
k. sprawozdania i ogólnych przepisów bezpie-
czeństwa i higieny pracy
(m.u. z 2003r Nr. 169 poz. 1650
z późn. zm)



V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

nie są

[Dotted lines for notes, crossed out with a diagonal line]

VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.
Wnoszę/nie wnoszę uwagi i zastrzeżenia do opisanego w protokole stanu faktycznego:**

[Dotted lines for notes]

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**

[Dotted lines for corrections]

(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.

[Dotted lines for signature area]

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:

3.07.2014r. godz. 12:32

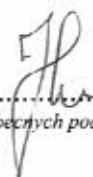
Łączny czas kontroli: 60 minut

**AKADEMIA
 WYCHOWANIA FIZYCZNEGO**

im. Jerzego Kukuczki w Katowicach
 40-065 Katowice, ul. Mikołowska 72 a
 Centrala 032/2075100 fax: 032/2516868

Krajon 000727862 NIP 634-019-53-42

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



(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 3.07.2014r.

(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