

## PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 9/1209/19/1423/14

Katowice 7.01.2014  
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Barbara Suda inżynier dyplomowany, numer  
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

upoważnienia 79/2012

..... 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 PWSZ Katowice ul. Łosiczyńska 84

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

Pracownia Wydziałowa Fizycznego im. Jerzego Kukuczki  
ul. Katowicka pl. 11, Katowice 40-001  
(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** 6340105342 **REGON** 022327882 **PESEL** -

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

Adam Zajac - w.aktor

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

Rafał Mikulski - kierownik, Wojciech Jankowski - w.aktor

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

Wszyscy obecni

### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

**II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli:** 7.01.2014 godz. 13:00

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: kontrole wykazanie rozporządzeń  
decyzji PPS w Katowicach.

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.):

Przedmiotem kontroli są wykazanie rozporządzeń i decyzji PPS w Katowicach w sprawie 29.6.11 z dnia 26.8.2011.  
Przebieg procesu postępowania w sprawie w zakresie faktów w rozporządzeniach higieniczno-sanitarnych w 8, 9, 11, 12 (ze wyjątkiem faktów w rozporządzeniu nr 9) - nie wykonano.  
Właściciel wykonał 2-cy konkretnie w sprawie 29.6.11 w PPS Katowice pismo w sprawie podsumowywania terminu wykonania terminu decyzji.

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

nie użyto

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

nie dotyczy

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

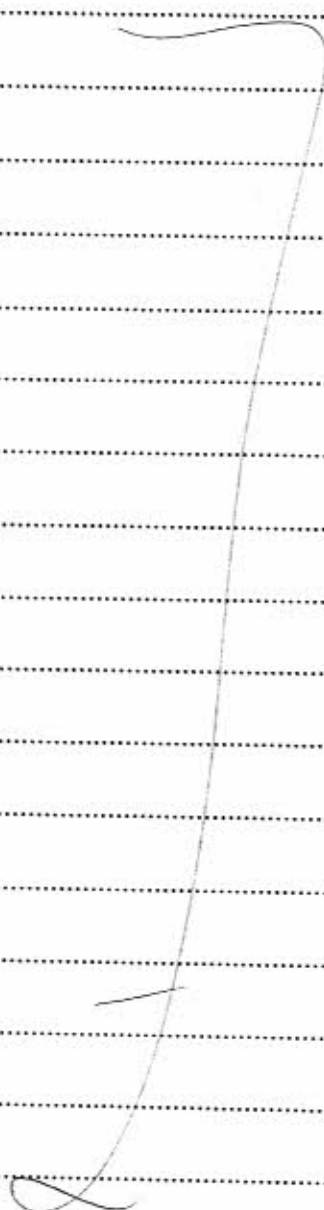
nie korzystało

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

nie oceniano

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

pkt 3 - § 14 Ustawy o Wydziale Ministerstwa Pracy i Polityki  
Społecznej z dnia 26.03.1997r. w sprawie ogólnych  
przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy  
(Dz. U. z 2003r. Nr 169 pkt 1650 z późn. zm.)



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

112 1200000

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

**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 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:

7.01.2014 r. godz. 14:30

Łączny czas kontroli: 1 godz. 10 minut

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

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

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

**POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ**

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 7.01.2014 r.

**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]*  
 (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”  
 \*\* - właściwie zakreślić