

## PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 332/1209/NS/UD/11

Katowice, dnia 22.11.2011r.  
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Tomasz Stępek - miłośny amator  
(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 22, poz. 851 z późn. zm.), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia  
14 czerwca 1960 r. Kodeksu 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 tel. 32 204-55-00 (portiernia)  
40-065 Katowice  
ul. Raciborska 1

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

Akademia Wychowania Fizycznego im. Jerzego Kukuczki w Katowicach  
ul. Nikołowska 72a  
(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** 643-019-53-42 **REGON** 000327882 **PESEL** .....

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

Tom. Piotr Buzas - kierownik Działu Administracyjno-Technicznego

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

Tom. Tomasz Kupala - gospodarz obiektu

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

nie dotyczy

### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

**II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli:** 22.01.2011r. 11<sup>30</sup>

**II.2. Zakres przedmiotowy kontroli:** ocena stanu sanitarnego sali wypożyczalni

### III. WYNIKI KONTROLI:

**III.1. Informacje o kontrolowanym zakładzie/obiekcie** (stan formalno-prawny, nr wpisu do KRS, informacje o toczącym się aktualnie postępowaniu administracyjno-egzekucyjnym w stosunku do kontrolowanego podmiotu, informacje dotyczące ustaleń pokontrolnych innych kontroli, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, itp.):

- w stosunku do kontrolowanego obiektu nie prowadzi się postępowania  
administracyjno-egzekucyjnego, brak ustaleń pokontrolnych i ewentualnych kontroli  
wezwań publicznych. Budynek dostosowany do potrzeb użytkownika  
i spełnia wymagania.



nie dotyczy

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu\*

nie dotyczy

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)

(nr mandatu karnego)

... w wysokości..... na podstawie art. ....

(podstawa prawna)

Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego z dnia..... nr .....

Poprawki i uzupełnienia do protokołu  naniesiono/  nie naniesiono\*\*

- dokonano skreślenia strony 1: skreślono pkt. 2006, Nr 122, par. 851 z późn. zm.  
zaprzeczone uwarunk. - pkt. 2011, Nr 212, par. 1263.

(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: 22.11.2011r.

Łączny czas kontroli: 2,5 godz.

AKADEMIA  
 WYCHOWANIA FIZYCZNEGO  
 KIEROWNIK in. Jerzego Kukuczki w Katowicach  
 Działu Administracyjno-Technicznego Katowice, ul. Mikołowska 72 a  
 tel. 032/207-51-00 NIP 634-019-63-42

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

Ciepala Tomasz  
 (podpis osób obecnych podczas kontroli)

Monika Struga  
 (podpis i /lub pieczęć osoby(osób)kontrolującej(ych))

**POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ**

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 24.11.2011r.

KIEROWNIK  
 Działu Administracyjno-Technicznego

(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/objektu 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