

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 518/1239/1151/Woj. 11

Katowice 31.05.2011r.
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Barbara Suroła między asystent
numer wyznaczenia 7112/10
(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):
Academia Wychowania Fizycznego im. Jędrzeja Kutarskiego
w Katowicach ul. Bolesława Krzywobłętego w Katowic
icach ul. Miłkowska 72a

I.2. Właściciel/osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań: Academia Wychowania Fizycznego
im. Jędrzeja Kutarskiego Katowice ul. Miłkowska 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 634 019 5342 **REGON** 000327882 **PESEL**

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

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

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

wie obecni

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli:
31.05.2011r. godz 13:00

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: stan stanu sanitarnego pomieszczeń, sposób udostępniania wody oraz czyszczenia w 'słodzi' cyrkulacji i demytlacyjnej.

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.):

Abstrakcyjne prowadzone jest fotografowanie administracyjne decyzyjnie PPIS w Katowicach ul. 1401/63/17/120

Niekontrolowana kontynuacja pomieszczenia:

- łazienki z przedzielanymi pryzkami basenów
- pomieszczenia z wędzarni basenów
- pomieszczenia kotłownice
- pomieszczenia chłodni
- pomieszczenia ze śłodziami do udostępniania wody.

1) Sanitariaty, łazienki oraz przedzielone utyminowe cyrko, przy umywalkach do mycia rąk komnatowane są pojemniczkami z mydłem w pryzmie, oraz pojemniczkami z papierami 1x umytki.

2) Pomieszczenia z 2 wędzarni basenów utyminowe cyrko najlepsza sanitariatów do pomieszczenia wyposażone jest w pomocnicze w drzwiach wózek do wody wodociągowej. Na basenach obserwuje wózek chłodzenia w lodziach lub baso, sprzęt utyminowy w wózkach, oraz drzewce umytki ciała przed wejściem do

Woda
 Otoczenie wody barenia myta pit iwołce-
 ni o działaniu dezynfekcyjnym tj: 5%
 roztworem jodowanym sodu i domestrem.
 Woda do barenia bityje przed uprzednim
 jej prefiltrowaniem: 3 filtry o poltciu iwoł-
 ko - piankowym i 2 węzłem obtywnym a
 hydrofobici 6 lastnej wymiaru wody nie
 dobp. Następnie woda jest mechanicznie
 dezynfekowana. Do obtytłoci wody
 stosowany jest Alfaa Super iwołce o
 działaniu przyobdajnym i planobijnym 1x
 w tygodniu oraz we bierpcu jodowanym
 woda, koapulent i PH(-).
 Woda w barenie jest kontrolowana ze
 pomocą fotometru chiny wicoruje wwarbije
 udupco dżaku, w czasie kontroli wymiaril
 0,42 mlpl w drugim barenie oraz 0,36 mlpl
 w barenie małym.
 Ponadto do sphytawia pomienian stawa-
 wane są wodla VC 242, VC 150, VC 120,
 KCE, Gif

Bierany stan sanitarny w dniu kontroli
 zadowalający.



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 dotyczy

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

nie oceniano

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

nie stwierdzono



V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

ksi. wspanale

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.

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

Dokonywane/nie dokonywane** wpisu w książce kontroli sanitarnej i książce kontroli**
Wydane/nie wydane** 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:

31.05.2011 r. godz. 14:45

Łączny czas kontroli:

1 godz. 45 min

AKADEMIA
 WYCHOWANIA FIZYCZNEGO
 im. Jerzego Kukuczki w Katowicach
 40-065 Katowice, ul. Mikołowska 72 a
 Centrala 032/2075100 fax: 032/2075200
 Regon 000327882 NIP 634-019-53-42

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

mi. decan

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

[Signature]

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

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 31.05.2011 r.

AKADEMIA
 WYCHOWANIA FIZYCZNEGO
 im. Jerzego Kukuczki w Katowicach
 40-065 Katowice, ul. Mikołowska 72 a
 Centrala 032/2075100 fax: 032/2075200
 Regon 000327882 NIP 634-019-53-42

(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