

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr NS/MS/1469/2010

Katowice, 09.11.2010

(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Agnieszka Materna, młodszy asystent, nr upoważnienia 21/2010
(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 Katedra Sportów Indywidualnych
ul. Kosciuszki 84 40-065 Katowice
tel. 32 207 53 70
dat. obiektu sportowego

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

Akademia Wychowania Fizycznego im. Jęcego Kukuniki w Katowicach
(imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników)
ul. Mikotowska 72 40-065 Katowice

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

I.3. NIP. 643-01-95-342 **REGON.** 000327882 **PESEL.** -

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

Alezy Dujas - kierownik działu administracyjno-technicznego

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

Rafał Mironowski - pracownik wykwalifikowany, młodszy

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: 09.11.2010 r. godz. 13³⁰

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: kontrola stanu sanitarnego pomieszczeń obiektu, a.c. szatni, łazienki, zaplecza w srodku obiektu i desygnelacyjne

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.): Akademia Wychowania Fizycznego w Katowicach jest akademią, uniwersytetem, publiczną (Dz. U. Nr 14, poz. 93) w stosunku do kontrolowanego obiektu nie jest prowadzone postępowanie administracyjno-egzekucyjne. Brak ustaleń pokontrolnych w wyniku kontroli.

W obiekcie skontrolowano następujące pomieszczenia: 2 szatnie z natryskami
 damskie, 2 szatnie z natryskami męskie, toalety, pomieszczenie dla trenerów,
 pomieszczenie gospodarskie,
 skontrolowano pomieszczenia szatnie, dla zmian sanitarny - porażkowy, nie
 posiadał założeń.
 Środki wyłuski i dezynfekcyjne przechowywane są w pomieszczeniu gospodarskim.
 Na stanie w dniu kontroli znajdowały się następujące środki A.C.F.,
 Domestos, Bimolpiv, V.C. 120, V.C. 150, V.C. 242, Clin. lif, Bitysk, Ludozik.
 Po 4 lok. 5 opakowań z kasoleja rachoju preparatu.
 W dniu kontroli zasada swobód i wyłuski i dezynfekcyjnych wytarzających.
 W dniu kontroli pomieszczenia szatni i toalety była zamknięta. Siatki decyją
 siatki unelni została zamknięta na czas nieokreślony (w pomieszczeniu szatni
 brak wentylacji mechanicznej, zamontowana wentylacja podłogowa, brudne siatki i sufit.)
 W dniu 15.09.2010r. Powiatowy Powiatowy Inspektor Sanitarny, uchylił decyzję Nr
 NSIHU/SI.86.1.292/2008 w zakresie dotyczącym usunięcia nieprawidłowości z szatni.
 Na drzwiach szatni umieszczono kartkę z informacją, że pomieszczenie nieyane do
 odwołania.
 Teren wokół obiektu uprządkowany.

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*:

nie dotyczy

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 dotyczy

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

..... nic dety. n. y

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**

.....
 (nr mandatu karnego) w wysokości..... (imię i nazwisko, stanowisko) na podstawie art. (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: 09.11.2010 godz. 14:50

Łączny czas kontroli: 1 godzina 20 minut

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

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

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

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 10.11.2010

KIEROWNIK
Działu Administracyjno-Technicznego

Alojzy Dyjas

.....
(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