

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr.....

461209.115.HGIS.2022
Katowice 31.03.2022

(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Barbara Sawala 115 HGIS, nr. upoważnienia 135/21

(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, 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 2019r. poz. 59) w związku z art. 67 § 1 oraz 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2018r. poz. 2096 z późn.zm.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Akademia Wychowania Fizycznego im. Jerzego Kalucy w Katowicach ul. Mikołowska 72a Katowice
t. 322075110 email: rektorat@auf.katowice.pl

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Hala sportowa Wielofunkcyjna im. Jerzego Kalucy w Katowicach - ul. Mikołowska 72a
t. email: j.h. sioła@wizs.katowice.pl

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Gregorz Juras

(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski w przypadku spółki cywilnej wymień wszystkich współników)

Katowice ul. Mikołowska 72a
t. email: j.h.

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 6340195342, 000327882, 8542 2

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Gregorz Juras - kucharz

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Andrzej Garbaciak - gospodarz obiektu, gospodarz w zakresie obrotów

(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

nie dotyczy

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 31.03.2022 r. godz 11:50

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*

nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy

4. Data i godzina zakończenia kontroli nie dotyczy 31.03.2022 godz 14:00

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* nie dotyczy

6. Zakres przedmiotowy kontroli

kontrola stanu sanitarnego obiektu

7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*

nie dotyczy

(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)

8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych**

– nr i nazwa protokołu/ów*

nie dotyczy

9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku i/lub obrazu* nie dotyczy

10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów

nie dotyczy

11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli

nie dotyczą

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*

nie dotyczą

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr.....

nie dotyczą

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli

Decyzja administracyjna nr. 1RS/HG's/BS/432-15/38/2019 z dnia 15.03.2019r.

2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego

Pomiarzenia hali wielofunkcyjnej mierzą się w budynku wolnostojącym na terenie Akademii Wychowania Fizycznego w skład pomiarzeń wchodzi:

- hol główny z drugiego poziomu wejścia do respektów szatniowo-sanitarnych
- hala sportowa do gier respektowych
- sale do tanca
- sala do ćwiczeń jogi
- sala do basen hydrotermicznych
- sale do gry squash
- respekt sanitarno-sportowe dla kobiet i mężczyzn przy sali
- pomiarzenie stacjonarne pomodowego
- siłownia wyposażona w bieżnię, rowerki stacjonarne, atlasy i ławeczki
- materace, skoczek, cystosa

1) Pomiarzenia szatniowo-sanitarnie stacjonarne z cystą szatni wyposażonej w kibelki i ławeczki z cystą tej jest przejście do cabin matrycowych i cabin ustępowych wyposażonych w umywalki

Przy umywalkach są podajniki z ręcznikami x mydła i pojemniki z mydłem w formie.

W cabinach ustępowych jest papier toaletowy.

2) Trzy sale do ćwiczeń i jogi również są sanitarnymi z umywalkami wyposażonymi.

3) W sali umywalki są w dobrym

stanie technicznym. o nazierności
 emywalnej
 jako miarzenie pomiarowe mieści się na
 i pitne budynku, jest wyposażone w
 des do opracowania sprężonego
 nego oraz reaktor na troje cyfrowa
 i dezynfekcyjne: Domestos, Volt 140 -
 opryskiwacz, bakteriofag, Orlen do dezynfekcji
 ipc, Judo, Volt 151 - do mycia powierzchni,
 si w obiekcie ciepły stan sanitarny
 zachowany.
 W obiekcie obsługują roboty polemic
 papierosów i e-papierosów.
 Przedłożono dowody informacyjno

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

a) *nie dotygam*

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

nie dotyczy

IV. UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

- 1. Omówiono wyniki kontroli, dokonano/ nie dokonano wpisu do książki kontroli/dziennika budowy**
- 2. Wniesiono/ nie wniesiono** uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego

- 3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu – ~~naniesiono~~ / nie naniesiono** str. 2 (8) stwierdzono

pod me statyczny i poprawiono 31.03.2022r.

(podać: numer strony protokołu, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)

- 4. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w części III pkt 3 lit. nie nałożono/nałożono** grzywnę w drodze mandatu karnego na

(imię i nazwisko/ stanowisko)

w wysokości..... słownie.....

(nr mandatu karnego).....

(podstawa prawna).....

- 5. Upoważnienie do nakładania grzywnien w drodze mandatu karnego nr..... z dnia..... wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Katowicach

6. Osoba ukarana została pouczona o prawie odmowy przyjęcia mandatu.
Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała**

7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu

.....
(imię i nazwisko/adres)

nie dotyczy

8. Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach

9. Z treścią protokołu kontroli zapoznano się/nie zapoznano się **

10. W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu

nie dotyczy

**AKADEMIA
WYCHOWANIA FIZYCZNEGO**

im. Jerzego Kukuczki w Katowicach
40-065 Katowice, ul. Mikołowska 72a
tel. (32) 207 31 00 | fax: (32) 251 52 00
Regon 000327882 | NIP 634-019-53-42

**p.o. Kierownika
Działu Technicznego**

Andrzej Garbaciak
Andrzej Garbaciak

Starszy Asystent

Suwala
mgr Barbara Suwała

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli/pieczczęć imienna/pieczczęć podmiotu)

czytelny podpis kontrolującego (-ych/ pieczęcie imienne)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

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

31. 03. 2022.

Andrzej Garbaciak

**p.o. Kierownika
Działu Technicznego**

Andrzej Garbaciak

Andrzej Garbaciak

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

Andrzej Garbaciak

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli** zgodnie z pkt II.13, do wglądu w siedzibie WSSE/PSSE w Katowicach**.

POUCZENIE: W terminie 7 dni od daty doręczenia niniejszego protokołu kontroli mogą zostać zgłoszone zastrzeżenia do ustaleń stanu faktycznego..

Wyniki kontroli dotyczą warunków skontrolowanego podmiotu w czasie i miejscu trwania kontroli.

Strona na każdym etapie postępowania ma prawo wglądu w dokumentację w siedzibie właściwej stacji sanitarno-epidemiologicznej.

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** niewłaściwe skreślić