

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr.....

505.1203.115.195.2022
Katowice 14.09.2022

(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Barbara Suleja 115.195 nr. upoważnienia 135

(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
Kukuczki w Katowicach
ul. Micałowska 72a Katowice
t. 32 203 5110, email: rektorat@wf.katowice.pl

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Stadion Sportowy AWF ul. Kosciuszki 84
Katowice
e-mail: rektorat@wf.katowice.pl
t. 32 207 5180

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Grzegorz Juras

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

Katowice ul. Micałowska 72a

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 6340195342, 00.2327882, 85422

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:
Grzegorz Pures - właściciel
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*
Rafał Mironiuk - gospodarz obiektu uprawniony w
własnie obszarach
(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 14.09.2022r. godz. 11³⁰

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*
nie dotyczy

3. Przyczyna odstępstwa od zawiadomienia:
nie dotyczy

4. Data i godzina zakończenia kontroli 14.09.2022r. godz. 13³⁰

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* 1 godzinę

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 dotyczy

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*

nie dotyczy

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr

nie dotyczy

III. WYNIKI KONTROLI

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

Wyższe uzależnienie

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

Obiekt jest przeznaczony dla studentów, Akademii Technicznej Fizycznej i pracowników A25. W obiekcie znajdują się stadia i pawilon w którym jest administracja i zaplecze sanitarne.

Stadia posiada nawierzchnię trawiastą i częściowo tartanową.

1) Nie osób korzystających z obiektu na terenie pawilonu jest urządzona siłownia oraz sanitariaty z kłosem matowym (maty i pomierzenia z natrysco mi i kabinami kusiowymi). oddzielne dla kobiet i mężczyzn.

Przy umywalkach są umieszczone pojemniki z mydłem w pianie i suszarki elektryczne do rąk.

W matni damskiej są maty ramkowe na dachu w męskiej sienne wieszaki.

W kabinach natryscowych w podłazie są odpływy ściekowe, w kabinach urzędowych są podłogi z papierem toaletowym.

2) Siłownia - W pomieszczeniu wiatrakowe są umieszczone do ćwiczeń na podłodze. W części parie znajdują umieszczenia - stany jest potężna guma natomiast w pozostałej części kufyżona wyciążone PCV.

3) W obiekcie jest mabeżun środków czystości i dezynfekcyjnych oraz artykułów higienicznych.

W dniu p. kontroli w mabeżunie był Domestos, Picosat 120 do mycie toalet, Pronto do mycie podłóg, Dezopd - med 430

do dystrybucji porównaniu o działaniu biobój-
cym, Brudpu, mleczko Cit, ACE, 142t udzia-
łowa.

W czasie kontroli stan sanitarny nie
buchi zwrócić.

Odpady komunalne gromadzone do
pajemniców wyłożonych workami foliowymi,
opracowany do konteneru o pojemności 1100l.
Kontener jest opracowany przez firmę Le-
mansis Sosnowiec.

W dziedzinie dostępcy zebrać faktyczne tyto-
my i ekspozycje o działaniu informuje usta-
siżone graficzne.

Do kopii przedłożona danych informa-
cyjny EODD.

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

- a) brudne, poblane z ubytkami farby i tynku
ściany w pomieszczeniu silowni
- b) warstwa izolacyjna hydrauliczna podłogowa
PCV w pomieszczeniu silowni,
- c) poblane z ubytkami farby metalowe
elementy urządzeń do ćwiczeń siłowych
- d) powłokowane listwy przy podłodze
w pomieszczeniu silowni.

Opis jest niepodane z art. 22 ust. 1
ustawy z dnia 5.12.2008r o zapobieganiu
ograniczeniu i ochronie
walcących a ludzi (Dz. U. 2 2021 r
poz 2069 z późn. zm).

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

we dotygam

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**

(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 pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu.
Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała**

7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu

.....
(imię i nazwisko/adres)

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 51 00 | fax: (32) 251 52 00
Regon 000327882 | NIP 634-019-53-42

Michałki Radził

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

Starszy Asystent
Barbara Suwała
mgr Barbara Suwała

(czytelny podpis kontrolującego (-ych)/ pieczęcie imienne)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

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

14.09.2022

Michałki Radził

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

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