

**PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY**
w Hajnówce
17-200 Hajnówka, ul. Piłsudskiego 10
tel. (085) 622 22 22 fax (085) 622 22 23
Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HK- 70/2019

Siemianówka dnia 07.06.2019

(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Mirosławę Piwowarczyk, młodszy asystent -Sekcja Higieny Komunalnej, nr upoważnienia do przeprowadzania kontroli 5/2019 oraz Magdalenę Leszczuk, stażysta – Sekcja Higieny Komunalnej, nr upoważnienia do przeprowadzania kontroli 17/2019
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)
pracowników upoważnionych przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Hajnówce

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1, art. 4 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 art. 68 ustawy z dnia 14 czerwca 1960r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2018r. poz. 2096 z późn. zm.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Gmina Narewka ul. Białowieska 1, 17-220 Narewka tel.682 98 80/, faks 85 682 98 85
email-gmina@narewka.pl
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Ośrodek turystyczno-rekreacyjny i kulturalny na Starym Dworze przy Zbiorniku Wodnym Siemianówka 17-220 Narewka
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Gmina Narewka
(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników)
17-200 Narewka ul. Białowieska 1
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna)

4. NIP 603 00 06 370

REGON 050659562

PKD -84.11.Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Pan Jarosław Gołubowski - Wójt Gminy
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

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

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

Pan Anatol Magier - pracownik gospodarczy
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli *: dnia 07.06.2019 godzina 10³⁰

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*: nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie podlega ustawie Prawo przedsiębiorców
4. Data i godzina zakończenia kontroli: 07.06.2019, godz. 12:00
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli:
ocena stanu sanitarnego – czystość bieżąca, stan techniczny pomieszczeń, wyposażenia i urządzeń higieniczno-sanitarnych, zaopatrzenie w wodę, postępowanie z odpadami, zaopatrzenie w środki czystościowe, dezynfekcyjne i higieniczne.
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 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 ZF/PK/HK/01/01/19

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli
W stosunku do kontrolowanego podmiotu postępowanie administracyjno-egzekucyjne nie jest prowadzone.

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

Na terenie ośrodka występujące są: 2 budynki, w których mieści się pomieszczenia higieniczno-sanitarne, wiaty ogólnokuchenne, ścianka wspinaczkowa, amfiteatr, plac zabaw dla dzieci, korty tenisowe, parking, zorganizowane i zadane miejsce dla rowerów.

Pracownicy obsługi ośrodka mają zapewnione pomieszczenie sanitarno-ekspedycyjne oraz składzik do przechowywania sprzętu porządkowego, środków myjących i dezynfekcyjnych. Wykonuje się db. dezynfekcji pomieszczeń sanitarnych. Preparat Domestos – zapas wystarczający.

Stan techniczny wystąpienia pomieszczeń jest dobry, stan czystości i porządku także nie budzi zastrzeżeń. Woda ciepła, występuje się przy użyciu systemu podgrzewaczy elektrycznych. Woda zimna pochodzi z wodociągu Samochodowa. Obiekt posiada kanalizację sanitarną. Otoczenie i teren wokół infrastruktury obiektu utrzymane są w czystości, wykoszone. Odpady komunalne odbiera gmina w ramach gminnego programu gospodarki odpadami. Stan techniczny oraz otoczenie kontenera na odpady nie budzi zastrzeżeń. Sąsiadujące z obiektami kąpielisko jest miejscem. Na jego obramie ustawione są tablice z napisami: "ZAKAZ KAPIEŁI I WPROWADZANIA OSÓB NA PLĄŻE", "ZAKAZ SKAKANIA DO WODY Z POMOSTÓW". Porozumienie wlotku wydano przez Państwową Inspekcję Sanitarną. "CIESZ SIĘ LATEM - BEZPIECZNE WAKACJE", celem rozpowszechniania wiedzy o bezpiecznym wypoczynku wśród dzieci i młodzieży przebywającej na terenie obiektu.

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

nie dotyczy

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**

(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 grzywien w drodze mandatu karnego nr..... z dnia

..... wydane przez

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu.

Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała**

nie dotyczy

7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu

nie dotyczy

(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

Andrzej Magiera

(czytelny podpis osób obecnych
podczas kontroli)

Mirosława Piwowarczyk

Magdalena Leńczuk

(czytelny podpis kontrolującego)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu

.....
(czytelny podpis osoby odbierającej protokół
i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli ~~wykorzystano~~/nie wykorzystano formularze kontroli**
(nazwa/nr)

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