

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

6137/19
PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 201.1218/NS/CHK/19

Szelonociny dn. 12.07.2019.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Elżbietę Nowotół, asystenta NS/CHK upoważn. Nr 141/2019

(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Zawierciu

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

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

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Gmina Szelonociny
Urząd Miasta i Gminy w Szelonocinach ul. Senatorska 2
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Zespół Parkaszo - Parkowy w Szelonocinach

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Burmistrz Miasta i Gminy Szelonociny Jacek Lipa

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

42-445 Szelonociny ul. Senatorska 2

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio

6491281082

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Burmistrz Mi. G. Szelonociny Jacek Lipa

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Artur Ganiar - Sekretarz

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

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli

12.07.2019, godz. 12⁰⁰

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*

nie dot

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:

stas. gmina smoleńsk

4. Data i godzina zakończenia kontroli

12.07.2019, godz 13*

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*

nie dot

6. Zakres przedmiotowy kontroli

ocena stanu mufowego

7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*

nie dot

(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)

8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych**
– nr i nazwa protokołu/ów*

nie

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

nie

10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów

nie

11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli

nie dot

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*

nie dot

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr

—

III. WYNIKI KONTROLI

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

—

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

Teren zespołu Pałacowo - Parkowego szlachecko ogrodowy
Ambiata porządku oświetlenie elektryczne i lampy
solenne

Teren obejmujący zabudowania pałacowe porządku
oświetlenie - lampy parkowe

Trawa na terenie parku wyłożona

Aleje uwarstwione

Przy alejach ławki na imię

Utrzymaniem czystości i porządku na terenie
parku zajmują się pracownicy zatrudnieni

przez Urząd Miasta i Gminy Świechociny.
Odpady komunalne są odbierane przez KZB Świechociny -
w przypadku odpadów powstających w czasie imprez oraz
REMONTIS na podstawie umowy z gminą.
Budynek zespołu pałacowego nie jest dostępny do zwiedzania
Stan sanitarny obiektu dobry.

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

a) nie stwierdzono

b)

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

nie wydano

Osobie obecnej podczas kontroli przekazano informacje
dot. ochrony i przetwarzania danych osobowych (RODO)

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
Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Zawierciu
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)
6. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu.
Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała**
7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu

..... nie dot
(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 dot

A

Urząd Miasta i Gminy
42-445 Szczekociny
ul. Senatorska 2
Telefon 34 / 3557-050, Fax 34 / 3557-165

Ehbieto Nawrot

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

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

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 12.07.2018

A

(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 Zawierciu**.

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