

Powiatowa Stacja  
Sanitarno-Epidemiologiczna  
64-700 Czarnków, ul. Zamkowa 8  
tel. (067) 255-22-40, fax (067) 255-82-36  
NIP 763-15-40-620 REGON 570293360

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

## PROTOKÓŁ KONTROLI Nr ON.HK.9020.23.2020

Trzcianka 23.06.2020 r.  
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez:

Dominika Chmielewska- sekcja higieny komunalnej...upoważnienie do wykonywania czynności kontrolnych  
KS.4668.17.2020,

Alina Stoińska- sekcja higieny komunalnej...upoważnienie do wykonywania czynności kontrolnych  
KS.4668.12.2020

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

pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w  
Czarnkowie

(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 2020, poz. 322 z póź. zm), 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 2020 r. poz. 256 z póź. zm.).

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

#### 1. Podmiot kontrolowany

Gmina Trzcianka, ul. Sikorskiego 7, 64-980 Trzcianka, tel. (67 ) 3527311 fax (67) 2163750 ,  
ratusz@trzcianka.pl

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

#### 2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Gmina Trzcianka, 64-980 Trzcianka, tel. (67 ) 3527311 fax (67) 2163750, ratusz@trzcianka.pl

Rodzaj prowadzonej działalności- obiekt użyteczności publicznej, kąpielisko

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

#### 3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Gmina Trzcianka

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

ul. Sikorskiego 7, 64-980 Trzcianka, tel./ (67) 3527311 fax (67) 2163750, ratusz@trzcianka.pl

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

#### 4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 763209486 /570791129/ 8412 Z

#### 5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Krzysztof W. Jaworski- Burmistrz Trzcianki

(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\*

Anna Stańczyk- inspektor

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

### II INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

#### 1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 23.06.2020 r., 13.40

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

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: bowiem Gmina nie prowadzi działalności gospodarczej w rozumieniu art. 3 Ustawy z dnia 6. marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców i nie jest przedsiębiorcą w rozumieniu art.4 cytowanej wyżej ustawy.
  4. Data i godzina zakończenia kontroli: 25.06.2019 r., 14.10
  5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\* nie dotyczy
  6. Zakres przedmiotowy kontroli :  
ocena stanu sanitarno- technicznego kapieliska Logo nad Jeziorem Długim w Trzciance, ul. Gorzowska
  7. Wyposażenie użyte podczas kontroli\* termometr P/S/K/07-03,20/HK, P/S/K/15-01/ON.HK, termotorby SP/K/03-02,03,04,06,07,08,09/HK, opalacz SP/K/02-01,02,03HK  
(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)
  8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych\*\*  
– nr i nazwa protokołu/ów\* : Protokół poboru prób wody z kapieliska nr 125/2020
  9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu\* tak
  10. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów nie dotyczy
  11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli
    - Formularz zamówienia nr: 000435/POZ/6111/2019 z dnia 17.04.2019 od firmy WC SERWIS Sp. z o.o. Spółka Komandytowa 41-808 Zabrze, ul. Szybowa 2
  12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\*
    - Formularz zamówienia nr: 000182/POZ/6711/2020 z dnia 21.04.2020 od firmy WC SERWIS Sp. z o.o. 41-808 Zabrze, ul. Pod Borem 10
- Wypełniono w 1 egzemplarzu dla potrzeb Państwowej Inspekcji Sanitarnej formularze z zakresu: ZF/PT/HK/01/01/09, które są udostępniane stronie kontrolowanej na wniosek w siedzibie PSSE

### 13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr: ZF/PT/HK/01/01/09

Podczas kontroli przekazano informacje spełniające obowiązek informacyjny zgodnie z art. 13. ust. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 (RODO) z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1, z późn. zm).

## III. WYNIKI KONTROLI

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

Organizatorem Kapieliska Logo nad Jeziorem Długim, jest Urząd Miejski w Trzciance, czas trwania sezonu: od 01.07.2020 r. do 31.08.2020 r.

Na terenie przylegającym do kapieliska zorganizowana jest piaszczysta plaża. Przy plaży znajduje się miejsce rekreacyjne z boiskiem do siatkówki, plac zabaw dla dzieci. W pobliżu znajduje się lokal gastronomiczny z ogródkiem i wydzielonym wc w wolnostojącym, drewnianym budynku. Teren wyposażony w ławki, kosze na śmieci i 1 przenośną toaletę typu toy-toy. Na plaży wieża ratownicza WOPR, zamontowana na podwyższeniu.

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

Kapielisko zorganizowane, brak pomostu, czas trwania sezonu: od 01.07.20 do 31.08.20 r., dlatego obszar do kąpieli w dniu kontroli jest niewyznaczony i nieoznakowany.

Linia brzegowa jeziora i plaża czysta.

Ocena wizualna wody do kąpieli: zapach naturalny i akceptowalny, brak pływających zanieczyszczeń i przedmiotów, brak trwałej piany na powierzchni wody, brak plam olejowych, nie stwierdzono zakwitów sinic, woda przejrzysta na głębokość ok. 1,2 m. W części gdzie widoczne jest dno nie stwierdzono zanieczyszczeń i zarastającej roślinności.

Kapieleśko będzie nadzorowane przez 2 ratowników. Wywieszony regulamin korzystania z kąpieliska, sezon kąpielowy nierozpoczęty, dlatego brak informacji o temp. wody, powietrza, predkości wiatru, aktualnej ocenie jakości wody w kąpielisku.

Do gromadzenia odpadów przy plaży worki zamontowane na metalowych stelażach oraz kontenery na odpady komunalne segregowane na szkło, plastik, opróżniane przez Kombud. W dniu kontroli worki na odpady przy drzewie zerwany, podarty, pokrywa stelaża na szkło leżąca na ziemi. Brak worka na papier i plastik.

Przy kąpielisku 1 przenośna toaleta kabina typu toy-toy, wyposażona w papier toaletowy, mydło w dozowniku, pojemnik z wodą i umywalka (sprawny), ręczniki papierowe. Toaleta czysta, brak nieprzyjemnego zapachu. W środku toalety na tylnej ścianie informacja o nie wrzucaniu śmieci do zbiornika. Toalety sprzątane przez WC SERWIS Sp. z o.o. Spółka Komandytowa w Zabrze 2x na tydzień. W dniu kontroli PPIS z Czarnkowie pobrał wodę z kąpieliska do badań laboratoryjnych, w ramach kontroli urzędowej.

Brak przebiegalni.

Kontrola przed sezonem, kąpielisko na razie nieczynne.

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

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski\*

- Utrzymywać w czystości teren kąpieliska, regularnie i na bieżąco opróżniać kontenery ze śmieciami, dostarczyć odpowiednie worki na śmieci.
- Przestrzegać zaleceń dla kąpielisk i miejsc okazjonalnie wykorzystywanych do kąpieli w trakcie epidemii SARS-CoV-2 w Polsce, wydanych przez GIS

Termin realizacji na bieżąco i od zaraz.

#### IV. UWAGI I ZAŚTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

1. Omówiono wyniki kontroli, dokonano/ nie dokonano wpisu do książki kontroli/dziennika budowy\*\*

Tak omówiono wyniki kontroli.

2. Wniesione/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 grzywny w drodze mandatu karnego nr..... z dnia.....  
wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Czarnkowie  
(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

.....  
(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:.....

2  
H  
2  
2

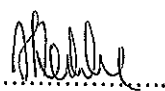
2

2

INSPEKTOR

mgr Anna Skarżyska

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

**V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU**Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 29.06.2020

INSPEKTOR

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół z placówki podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli\*\* ocena stanu sanitarnego kąpieliska  
ZF/PT/HK/01/01/09

(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

2

U

U