

Powiatowa Stacja
Sanitarno-Epidemiologiczna
Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej
ul. Żeromska 8
tel. (067) 265-22-40, fax (067) 216-3750
NIP 763-05 49-650 REGON 14129338

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr ON.HK.9020.72.2020

Trzcianka 22.08.2020 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez:

Teresa Ratajczak- sekcja higieny komunalnej, upoważnienie do wykonywania czynności kontrolnych
KS.4668.11.2020

(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 2019, poz. 59, z późn. 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 późn. 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, ul. Sikorskiego 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

ratownik, I

ratownik, Marcin

Czechowicz- asp. oraz Ryszard Macygin-SM

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 22.08.2020 r., godz. 11,00

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: 22.08.2020 r., godz. 11.30
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli : przestrzeganie ustanowionych ograniczeń, nakazów i zakazów w związku z wystąpieniem epidemii kąpieliska Stara Plaża na jeziorze Sarcze w Trzciance ul. 27 Stycznia
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 – nie dotyczy

Podczas kontroli przekazano informację spełniającą 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 Kąpieliska Stara Plaża nad jeziorem Sarcze w Trzciance ul. 27 Stycznia jest Urząd Miejski w Trzciance, czas trwania sezonu: od 01.07.2020 r. do 31.08.2020 r.

Kąpielisko Stara Plaża jest wydzielone na jeziorze Sarcze, w terenie zalesionym, przy drodze wyjazdowej z Trzcianki na Wąlcz. Teren do kąpiei wytyczony jest pomostem drewnianym wyposażonym w drabinki metalowe ułatwiające zejście bezpośrednio z pomostu do wody. Na terenie przylegającym do kąpieliska zorganizowana jest piaszczysta plaża. W pobliżu znajdują się park linowy, plac rekreacyjny dla dzieci, zewnętrzna siłownia, punkt gastronomiczny, Centrum Fitness & Squash, drewniana wiatka ze stołami i ławkami oraz Park Ryb Słodkowodnych. Teren wokół zadrzewiony. Na plaży naprzeciwko pomostu umieszczona wieża ratownicza WOPR, zamontowana na podwyższeniu.

Kąpielisko wyposażone w 2 przenośne toalety typu toy-toy, przebieralnię, kosze na śmieci i ławki.

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

Kąpielisko czynne od 01.07.2020 r. do 31.08.2020 r. w godzinach od 10.00-18.00.

Zaplecze sanitarne- przy kąpielisku 2 przenośne toalety typu toy-toy wyposażone w wodę, umywalkę, papier toaletowy, mydło w płynie w dozowniku ściennym i ręczniki papierowe. Toalety czyste bez nieprzyjemnego zapachu, sprzątane przez WC SERWIS Sp. z o.o Spółka Komandytowa w Zabrze 2x na tydzień, dezynfekowane 3x dziennie przez ratowników za pomocą środka dezynfekcyjnego do powierzchni.

W ramach przeciwdziałania Covid -19 na kąpielisku została ustawiona stacja do bezdotykowej dezynfekcji rąk. Ratownicy wyposażeni w rękawiczki jednorazowe, na stanie 2 opakowania, apteczka i pomocy w maseczki wielokrotnego użytku oraz środki do dezynfekcji.

Wyposażenie w środki do dezynfekcji : trisept opakowanie 5 l, płyn do dezynfekcji rąk, powierzchni i urządzeń, ważny 2 lata od daty produkcji (nie znaleziono na opakowaniu), SeptoBlic Surface do powierzchni na bazie spirytusu 91%, (data produkcji 05.2020, ważny 2 lata), na wyposażeniu rozpylacz do dezynfekcji powierzchni.

Na terenie kąpieliska jedna przebieralnia, plastikowa z zasłonką, wewnątrz pojemnik na odpady zamykany, z workiem foliowym wewnątrz.

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~~**

Tak omówiono wyniki kontroli.

2. ~~Wniesiono~~/nie wniesiono** uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego

3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu – naniesiono/~~nie naniesiono~~**2, skreślono brak mydła, wpisano
ręcznika papierowego.....

(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 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:.....

Łyżwiarski Masywny
Punkt Wejściowy
Górny Masywny

Marian Cichoń

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Sekcja HK
PSSiE Ozarków

.....
(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 27-08-2020

INSPEKTOR

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

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularzy kontroli** nie dotyczy

.....
(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

