W.P. ... STACJA
URZĄD MIASTA KOŁOBRZEG
ul. Wańkowicza 37, 78-100 Kołobrzeg
tel. (094) 35 235 54, fax (094) 35 230 13
Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej
2019 -06- 27

URZĄD MIASTA KOŁOBRZEG
Wydział Organizacji
wpłynęło dnia 27.06.2019
znak OR. 1710.11.2019.111
czas .....

Załącznik nr 2

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HK- 424/19

Ilość załączników ..... podpis .....

Kołobrzeg, dnia 27.06.2019r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Magdalenę Chmielecką-Grząkowską – starszy asystent w sekcji higieny komunalnej, nr upoważnienia 012-48/19
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Kołobrzegu
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 4 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 z późn. zm.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

   Gmina Miejska Kołobrzeg ul. Ratuszowa 13, 78-100 Kołobrzeg
   (pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

   Fontanna przy ul. Łopuskiego w Kołobrzeg
   (pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

   Gmina Miejska Kołobrzeg ul. Ratuszowa 13, 78-100 Kołobrzeg
   (imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników))

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 671-10-05-503 / 000523850

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

   Pani Anna Mieczkowska – Prezydent Miasta Kołobrzeg
   (imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

   Pan Przemysław Ulewicz- Główny Specjalista ds. ochrony środowiska

   (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 27.06.2019r. godz. 9.10

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*

   nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: podmiot kontrolowany nie jest przedsiębiorcą

4. Data i godzina zakończenia kontroli 27.06.2019r. godz. 9.30

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* - nie dotyczy

NACZELNIK
WYDZIAŁU GOSPODARKI KOMUNALNEJ I LOKALOWEJ
Karol Królikowski

Dokument nie zawiera treści niezgodnych z przepisami o ochronie danych osobowych.

.....
(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

.....nie dotyczy.....
(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 Kołobrzegu

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczona o prawie odmowy przyjęcia mandatu.
   Z tego prawa ~~skorzystała~~/nie skorzystała**
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.....

V ....Przemysław Ulewicz.....

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

.....

(czytelny podpis kontrolującego (-ych)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 27.06.2019r.

GŁÓWNY SPECJALISTA
ds. ochrony środowiska

V ...Przemysław Ulewicz.....

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

mgr inż. Przemysław Ulewicz

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

Informacja dotycząca przetwarzania i ochrony danych osobowych dostępna jest pod adresem https://pssekolobrzeg.pis.gov.pl w zakładce serwis biuletynu ochrona danych osobowych oraz w siedzibie Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Kołobrzegu ul. Waryńskiego 8, 78-100 Kołobrzeg tel. 94-35-235-54

Do publikacji w BIP
Inspektor Ochrony Danych
02 LIP. 2019
Krzysztof Mielnikiewicz

Dokument nie zawiera treści niezgodnych z przepisami o ochronie danych osobowych.

NACZELNIK
WYDZIAŁU GOSPODARKI KOMUNALNEJ I LOKALOWEJ
Karol Królikowski

URZĄD MIASTA KOŁOBRZEG
Wydział Organizacji
wpłynęło dnia 27.06.2019
znak OR. 1710.11.2019.111
załącznik .....

WPŁYNĘŁO
SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA
ul. Wyzwolenia 8, 78-100 Kołobrzeg
tel. (094) 35 23 [illegible]
SEKRETARIAT
2019 -06- 27
Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HK- 422/19

Kołobrzeg, dnia 27.06.2019r.
(miejscowość i data)

ilość załączników ..... podpis .....

przeprowadzonej przez Magdalenę Chmielecką-Grząkowską – starszy asystent w sekcji higieny komunalnej, nr upoważnienia 012-48/19
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Kołobrzegu
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 4 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 z późn. zm.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

   Gmina Miejska Kołobrzeg ul. Ratuszowa 13, 78-100 Kołobrzeg
   (pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

   Fontanna przy ul. Sikorskiego w Kołobrzeg
   (pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

   Gmina Miejska Kołobrzeg ul. Ratuszowa 13, 78-100 Kołobrzeg
   (imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników))

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 671-10-05-503 / 000523850

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

   Pani Anna Mieczkowska – Prezydent Miasta Kołobrzeg
   (imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

   Pan Przemysław Ulewicz- Główny Specjalista ds. ochrony środowiska

   (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 27.06.2019r. godz. 8.00
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*

   nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: podmiot kontrolowany nie jest przedsiębiorcą
4. Data i godzina zakończenia kontroli 27.06.2019r. godz. 8.20
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* - nie dotyczy

NACZELNIK
WYDZIAŁU GOSPODARKI
KOMUNALNEJ I LOKALOWEJ
Karol Królikowski

Dokument nie zawiera
treści niezgodnych z przepisami
o ochronie danych osobowych.

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

.....nie dotyczy.....

(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 Kołobrzegu

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczona o prawie odmowy przyjęcia mandatu.
   Z tego prawa ~~skorzystała~~/nie skorzystała**
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.....

.....

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

.....

(czytelny podpis kontrolującego(-ych)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 27.06.2019r.

GŁÓWNY SPECJALISTA
.....ds. ochrony środowiska.....

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół/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

Informacja dotycząca przetwarzania i ochrony danych osobowych dostępna jest pod adresem https://pssekolobrzeg.pis.gov.pl w zakładce serwis biuletynu ochrona danych osobowych oraz w siedzibie Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Kołobrzegu ul. Waryńskiego 8, 78-100 Kołobrzeg tel. 94-35-235-54.

do publikacji

Inspektor Ochrony Danych
Krzysztof Mielnikiewicz

12 LIP. 2019

NACZELNIK
WYDZIAŁU GOSPODARKI
KOMUNALNEJ I LOKALOWEJ
Karol Królikowski

Dokument nie zawiera treści niezgodnych z przepisam o ochronie danych osobowych.

POWIATOWA STACJA
SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA
ul. Wawelskiego 8, 78-100 Kołobrzeg
tel. (094) 35 235 56, fax (094) 35 230 18
69-140 REGON 321927365

URZĄD MIASTA KOŁOBRZEG
Wydział Organizacji
wpłynęło dnia 27.06.2019
znak OR.1710.11.2019.111
załączniki .....

Załącznik nr 2

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

2019 -06- 27

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HK- 423/19

Kołobrzeg, dnia 27.06.2019r.
(miejscowość i data)

w załącznikach.....podpis.....

przeprowadzonej przez Magdalenę Chmielecką-Grząkowską – starszy asystent w sekcji higieny komunalnej, nr upoważnienia 012-14/18
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Kołobrzegu
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 4 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2017 r., poz. 1261 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 2017 r., poz. 1257 z późn. zm.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

   Gmina Miejska Kołobrzeg ul. Ratuszowa 13, 78-100 Kołobrzeg
   (pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

   Fontanna przy ul. Spacerowa w Kołobrzeg (przy bindażu)
   (pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

   Gmina Miejska Kołobrzeg ul. Ratuszowa 13, 78-100 Kołobrzeg
   (imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników))

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 671-10-05-503 / 000523850

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

   Pani Anna Mieczkowska – Prezydent Miasta Kołobrzeg

   (imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

   Pan Przemysław Ulewicz- Główny Specjalista ds. ochrony środowiska

   (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 27.06.2019r. godz. 8.25

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*

   nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: podmiot kontrolowany nie jest przedsiębiorcą

4. Data i godzina zakończenia kontroli 24.08.2018r. godz. 8.45

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* - nie dotyczy

NACZELNIK
WYDZIAŁU GOSPODARKI
KOMUNALNEJ I LOKALOWEJ
Karol Królikowski

Dokument nie zawiera treści niezgodnych z przepisami o ochronie danych osobowych.

4. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w części III pkt 3 lit.....nie nałożono/~~nałożono~~** grzywnę w drodze mandatu karnego na

.....nie dotyczy.....

(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 Kołobrzegu

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczona o prawie odmowy przyjęcia mandatu.
   Z tego prawa ~~skorzystała~~/nie skorzystała**
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.....

V. Przemysław Ulewicz

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

.....

(czytelny podpis kontrolującego (-ych)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 27.06.2019r.

V. Przemysław GŁÓWNY SPECJALISTA ds. ochrony środowiska

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu) mgr inż. Przemysław Ulewicz

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

Informacja dotycząca przetwarzania i ochrony danych osobowych dostępna jest pod adresem https://pssekolobrzeg.pis.gov.pl w zakładce serwis biuletynu ochrona danych osobowych oraz w siedzibie Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Kołobrzegu ul. Waryńskiego 8, 78-100 Kołobrzeg tel. 94-35-235-54.

do publikacji w BIP

Inspektor Ochrony Danych

02 LIP. 2019

Krzysztof Mielnikiewicz

NACZELNIK
WYDZIAŁU GOSPODARKI KOMUNALNEJ I LOKALOWEJ

Karol Królikowski

Dokument nie zawiera treści niezgodnych z przepisami o ochronie danych osobowych.

POWIATOWA STACJA
SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA
ul. Waryńskiego 8, 78-100 Kołobrzeg
tel. (094) 35 235 54, fax (094) 35 230 13
NIP 671-15-88-140 REGON 330927360

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

URZĄD MIASTA KOŁOBRZEG
Wydział Organizacji
wpłynęło dnia 27.06.2019
WPŁYNĘŁO 02.17/10.11.2019
URZĄD MIASTA KOŁOBRZEG
SEKRETARIAT
2019 -06- 27

Załącznik nr 2

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HK- 425/19

Kołobrzeg, dnia 27.06.2019r.
(miejscowość i data)

ilość załączników ..... podpis .....

przeprowadzonej przez Magdalenę Chmielecką-Grząkowską – starszy asystent w sekcji higieny komunalnej, nr upoważnienia 012-48/19
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Kołobrzegu
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 4 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 z późn. zm.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

   Gmina Miejska Kołobrzeg ul. Ratuszowa 13, 78-100 Kołobrzeg
   (pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

   Fontanna przy ul. 18 Marca w Kołobrzeg
   (pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

   Gmina Miejska Kołobrzeg ul. Ratuszowa 13, 78-100 Kołobrzeg
   (imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników))

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 671-10-05-503 / 000523850

   Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

   Pani Anna Mieczkowska – Prezydent Miasta Kołobrzeg

   (imię i nazwisko/stanowisko)

5. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

   Pan Przemysław Ulewicz- Główny Specjalista ds. ochrony środowiska

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

6. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

   nie dotyczy
   (imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 27.06.2019r. godz. 9.30
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*

   nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: podmiot kontrolowany nie jest przedsiębiorcą
4. Data i godzina zakończenia kontroli 27.06.2019r. godz.9.50
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* - nie dotyczy

NACZELNIK
WYDZIAŁU GOSPODARKI
KOMUNALNEJ I LOKALOWEJ
Karol Królikowski

Dokument nie zawiera treści niezgodnych z przepisam o ochronie danych osobowych.

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

.....nie dotyczy.....
(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 Kołobrzegu

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczona o prawie odmowy przyjęcia mandatu.
   Z tego prawa ~~skorzystała~~/nie skorzystała**
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.....

V. Przemysław Ulewicz.....

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Chmielewska-Grybuła.....

(czytelny podpis kontrolującego (-ych)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 27.06.2019r.

GŁÓWNY SPECJALISTA
ds. ochrony środowiska

V. Przemysław Ulewicz.....

mgr inż. Przemysław Ulewicz

(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

Informacja dotycząca przetwarzania i ochrony danych osobowych dostępna jest pod adresem https://pssekolobrzeg.pis.gov.pl w zakładce serwis biuletynu ochrona danych osobowych oraz w siedzibie Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Kołobrzegu ul. Waryńskiego 8, 78-100 Kołobrzeg tel. 94-35-235-54.

Inspektor Ochrony Danych
Krzysztof Mielnikiewicz

02 LIP. 2019

NACZELNIK
WYDZIAŁU GOSPODARKI
KOMUNALNEJ I LOKALOWEJ

Dokument nie zawiera treści niezgodnych z przepisami o ochronie danych osobowych.