

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

2021-06-07 22994/2021  
PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HK.9020.2.327.2021

Kołobrzeg, dnia 31.05.2020r.  
(miejscowość i data)

liczba załączników ..... podpis .....

przeprowadzonej przez Lidię Komers - kierownika w sekcji higieny komunalnej,  
nr upoważnienia 057-0/21

(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 2021 r., poz. 195) 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 2021r., poz. 735)

## I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

### 1. Podmiot kontrolowany

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

### 2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Street workout park ul. Wylotowa 80 w Kołobrzegu  
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

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

Urząd Miasta 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 6711698541/ 330920736/84.11.Z

### 5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

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

### 6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\*

Mira Sierzęga – główny specjalista ds. lokali użytkowych i garaży - upoważnienie ustne  
(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

### 7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę\*

Magdalena Krzesińska – mł. Asystent w Sekcji HK  
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

## II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 31.05.2021r. godz. 9:00

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\*

Nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: Strona nie jest przedsiębiorcą w rozumieniu ustawy Prawo  
Przedsiębiorców (Dz. U. 2021r., poz. 162)

4. Data i godzina zakończenia kontroli 31.05.2021r. godz. 9:20

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

NACZELNIK  
WYDZIAŁU GOSPODARSTWA  
KOMUNALNEJ I LOKALNEJ  
Karol Królikowski

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

URZĄD MIASTA KOŁOBRZEG  
Biuro Prezydenta Miasta  
wpłynęło dnia 07.06.2021  
znak BPM-1710.7.2021.11  
termin .....

KIEROWNIK  
Biura Kierownika Kontroli  
15.06.2021  
Sławomir Dassow

Zakres przedmiotowy kontroli: - Przestrzeganie przepisów określających wymagania higieniczne i zdrowotne dotyczących utrzymania należytego stanu higienicznego, - przestrzeganie obowiązków wynikających z przepisów ustawy z dnia 09.11.1995 r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (Dz. U. z 2021, poz. 276)

6. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*  
nie dotyczy  
(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)
7. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych\*\*  
– nr i nazwa protokołu/ów\*  
nie dotyczy
8. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu\*- nie dotyczy
9. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów  
nie dotyczy
10. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli  
nie dotyczy
11. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\*  
nie dotyczy
12. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr.....nie dotyczy

### 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 nie jest prowadzone postępowanie administracyjne i egzekucyjne.

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

Kontrolę przeprowadzono w ramach bieżącego nadzoru sanitarnego bez uprzedniego zawiadomienia strony z uwagi, iż strona nie jest przedsiębiorcą w rozumieniu ustawy Prawo Przedsiębiorców (Dz. U. 2021r., poz. 162)

Street workout park znajduje się na terenie ogrodzonego kompleksu wypoczynkowo-rekreacyjnego, na którym znajdują się: plac zabaw, boisko do piłki nożnej, boisko do kosza, boisko do tenisa ziemnego, siłownia plenerowa. Street workout park to zespół urządzeń do aktywności fizycznej polegającej na treningu siłowym opartym o ćwiczenia z wykorzystaniem własnej masy ciała. Podłoże street workout parku stanowi powierzchnia poliuretanowa, na której ustawiono urządzenia. Urządzenia w dobrym stanie technicznym.

Teren kompleksu utrzymany w czystości. Kosze na śmieci nieprzepełnione. Na terenie kompleksu umieszczono regulamin, w którym m.in. ujęto zakaz palenia tytoniu.

Za zgodą Strony protokół sporządzono w tutejszej Stacji.

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/nałożone\*\*  
grzywnę w drodze mandatu karnego na

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

(imię i nazwisko/stanowisko)

w wysokości..... słownie.....

(nr mandatu karnego).....

(podstawa prawna) .....

5. Upoważnienie do nakładania grzywnien w drodze mandatu karnego nr..... z dnia.....

wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Kołobrzegu  
(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

GLÓWNY SPECJALISTA

*Magdalena Knećńska*

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

*Mira Sierżęga*

*Łukasz Kowalczyk*

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

**V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU**

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu *08.08.2017*..... GLÓWNY SPECJALISTA

*Mira Sierżęga*

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli\*\*.....

(nazwa/nr)

(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://www.gov.pl/web/psse-kołobrzeg> 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.

2021-06-07

22996/2021

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

**PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HK.9020.2.328.2021**

ilość załączników ..... podpis ..... Kołobrzeg, dnia 31.05.2020r.  
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Lidę Komers - kierownika w sekcji higieny komunalnej,  
nr upoważnienia 057-9/21

(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 2021 r., poz. 195) 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 2021r., poz. 735)

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU**

1. Podmiot kontrolowany

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Street workout park ul. Bogusława X w Kołobrzegu  
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

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

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 6711698541/ 330920736/84.11.Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

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

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\*

Mira Sierzęga – główny specjalista ds. lokali użytkowych i garaży - upoważnienie ustne  
(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę\*

Magdalena Krzesińska – mł. Asystent w Sekcji HK  
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

**II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI**

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 31.05.2021r. godz. 9:25

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\*

Nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: Strona nie jest przedsiębiorcą w rozumieniu ustawy Prawo  
Przedsiębiorców (Dz. U. 2021r., poz. 162)

4. Data i godzina zakończenia kontroli 31.05.2021r. godz. 9:45

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.

KIEROWNIK  
Biura Audytu Kontrolnego

31.05.2021

Zakres przedmiotowy kontroli: - Przestrzeganie przepisów określających wymagania higieniczne i zdrowotne dotyczących utrzymania należytego stanu higienicznego, - przestrzeganie obowiązków wynikających z przepisów ustawy z dnia 09.11.1995 r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (Dz. U. z 2021, poz. 276)

6. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*  
nie dotyczy  
(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)
7. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych\*\*  
– nr i nazwa protokołu/ów\*  
nie dotyczy
8. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu\*- nie dotyczy
9. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów  
nie dotyczy
10. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli  
nie dotyczy
11. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\*  
nie dotyczy
12. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr.....nie dotyczy

### 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 nie jest prowadzone postępowanie administracyjne i egzekucyjne.
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego

Kontrolę przeprowadzono w ramach bieżącego nadzoru sanitarnego bez uprzedniego zawiadomienia strony z uwagi, iż strona nie jest przedsiębiorcą w rozumieniu ustawy Prawo Przedsiębiorców (Dz. U. 2021r., poz. 162)

Street workout park znajduje się na terenie placu zabaw. Street workout park to zespół urządzeń do aktywności fizycznej polegającej na treningu siłowym opartym o ćwiczenia z wykorzystaniem własnej masy ciała. Podłoże street workout parku stanowi trawa i piasek, na której ustawiono urządzenia. Urządzenia w dobrym stanie technicznym.

Teren kompleksu utrzymany w czystości. Kosze na śmieci nieprzepełnione. Na terenie kompleksu umieszczono regulamin, w którym m.in. ujęto zakaz palenia tytoniu.  
Za zgodą Strony protokół sporządzono w tutejszej Stacji.

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.<sup>o</sup> Poprawki i uzupełnienia do protokołu —~~naniesione~~/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 grzywnien w drodze mandatu karnego nr..... z dnia.....

wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Kołobrzegu  
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczone/a 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

.....

GŁÓWNY SPECJALISTA

*Magdalena Knerińska*

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

*Mira Sierżęga*

*Andrzej Kowalczyk*

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

**V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU**

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu *02.06.2021r.*

GŁÓWNY SPECJALISTA

*Mira Sierżęga*

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/~~nie wykorzystano~~ formularze kontroli\*\*.....

(nazwa/nr)

(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://www.gov.pl/web/psse-kołobrzeg> 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.



Pieczeń stacji sanitarno-epidemiologicznej

2021-06-07

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HK.9020.2.329.2021

22998/2021

liczba załączników

podpis

Kołobrzeg, dnia 31.05.2020r.  
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Lidę Komers - kierownika w sekcji higieny komunalnej,  
nr upoważnienia 057-9/21

(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 2021 r., poz. 195) 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 2021r., poz. 735)

## I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

### 1. Podmiot kontrolowany

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

### 2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Street workout park w parku im. S. Żeromskiego w Kołobrzegu  
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

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

Urząd Miasta 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 6711698541/ 330920736/84.11.Z

### 5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

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

### 6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\*

Mira Sierżęga – główny specjalista ds. lokali użytkowych i garaży - upoważnienie ustne  
(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

### 7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę\*

Magdalena Krzesińska – mł. Asystent w Sekcji HK  
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

## II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 31.05.2021r. godz. 9:50

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\*

Nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: Strona nie jest przedsiębiorcą w rozumieniu ustawy Prawo  
Przedsiębiorców (Dz. U. 2021r., poz. 162)

4. Data i godzina zakończenia kontroli 31.05.2021r. godz. 10:10

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

NACZELNIK  
WYDZIAŁU GOSPODARKI  
KOMUNALNEJ I LOKALOWEJ

Karol Kronikowski

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

KIEROWNIK  
Biura Audytu Kontroli

Sławomir Dassow

18.06.21

Zakres przedmiotowy kontroli: - Przestrzeganie przepisów określających wymagania higieniczne i zdrowotne dotyczących utrzymania należytego stanu higienicznego, - przestrzeganie obowiązków wynikających z przepisów ustawy z dnia 09.11.1995 r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (Dz. U. z 2021, poz. 276)

6. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*  
nie dotyczy  
(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)
7. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych\*\*  
- nr i nazwa protokołu/ów\*  
nie dotyczy
8. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu\*- nie dotyczy
9. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów  
nie dotyczy
10. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli  
nie dotyczy
11. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\*  
nie dotyczy
12. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr.....nie dotyczy

### 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 nie jest prowadzone postępowanie administracyjne i egzekucyjne.
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/objektu, stanu sanitarno-higienicznego

Kontrolę przeprowadzono w ramach bieżącego nadzoru sanitarnego bez uprzedniego zawiadomienia strony z uwagi, iż strona nie jest przedsiębiorcą w rozumieniu ustawy Prawo Przedsiębiorców (Dz. U. 2021r., poz. 162)

Street workout park znajduje się a parku nadmorskim. Street workout park to zespół urządzeń do aktywności fizycznej polegającej na treningu siłowym opartym o ćwiczenia z wykorzystaniem własnej masy ciała. Podłoże street workout parku stanowi trawa i piasek, na której ustawiono urządzenia. Urządzenia w dobrym stanie technicznym.

Teren obiektu utrzymany w czystości. Kosze na śmieci nieprzepełnione. Na terenie obiektu umieszczono regulamin, w którym m.in. ujęto zakaz palenia tytoniu.  
Za zgodą Strony protokół sporządzono w tutejszej Stacji.

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

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

(imię i nazwisko/stanowisko)

w wysokości..... słownie.....

(nr mandatu karnego).....

(podstawa prawna) .....

5. Upoważnienie do nakładania grzywnien w drodze mandatu karnego nr..... z dnia.....

wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Kołobrzegu

(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

.....  
Magdalena Kneńska

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

GŁÓWNY SPECJALISTA

.....  
Mira Sterzega

.....  
Luboś Horny

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

### V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 02.06.2021r. GŁÓWNY SPECJALISTA

.....  
Mira Sterzega

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli\*\* .....

(nazwa/nr)

(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://www.gov.pl/web/psse-kolobrzeg> 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.

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

~~NACZELNIK  
WYDZIAŁU GOSPODARKI  
KOMUNALNEJ I LOKALOWEJ~~

~~Karol Królikowski~~

~~NACZELNIK  
WYDZIAŁU GOSPODARKI  
KOMUNALNEJ I LOKALOWEJ~~

~~Karol Królikowski~~