

PROTOKÓŁ KONTROLI

Kołobrzeg, dnia 05.05.2022r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Katarzynę Żurawską – starszego asystenta w sekcji higieny komunalnej,
nr upoważnienia 057-19/22
(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 2021r., poz. 195 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 2021r., poz. 735 z późn. zm.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

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

W P Ł Y N Ę Ł O
URZĄD MIASTA KOŁOBRZEG
SEKRETARIAT

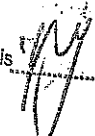
2022-05-05

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

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

Ilość załączników podpis 

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

4. NIP/REGON/PKD

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 placów zabaw - upoważnienie ustne
(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 05.05.2022r. godz. 11:00

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 z późn. zm.)

4. Data i godzina zakończenia kontroli 31.05.2021r. godz. 11:20

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

Zakres przedmiotowy kontroli: Przestrzeganie przepisów określających wymagania higieniczne i zdrowotne dotyczących utrzymania należytego stanu higienicznego

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 zawiadamiania strony z uwagi, iż strona nie jest przedsiębiorcą w rozumieniu ustawy Prawo Przedsiębiorców (Dz. U. 2021r., poz. 162 z późn. zm.)

Street workout park to zespół urządzeń do aktywności fizycznej polegającej na treningu siłowym opartym o ćwiczenia z wykorzystaniem własnej masy ciała. W skład urządzeń wchodzi: drabinki poziome, drabinki pionowe, ścianka z kółkami gimnastycznymi, drążki gimnastyczne poziome, ścianka przepłotnia pozioma, poręcze niskie do pompek, ławeczka do brzuszków. Podłoże street workout parku stanowi powierzchnia poliuretanowa, na której ustawiono urządzenia. Urządzenia w dobrym stanie technicznym na trwałe przymocowane do podłoża. Teren obiektu nie ogrodzony, utrzymany w czystości. Na terenie kompleksu umieszczono regulamin, w którym określono warunki użytkowania. Obowiązuje zakaz wprowadzania zwierząt na teren obiektu.

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. Wniezione/nie wniezione** uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego.

oprawki i uzupełnienia do protokołu —naniesiono/nie naniesiono**.....

odać: 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 pouczone 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.....

GŁÓWNY SPECJALISTA

Sienięgo Mire

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

STARSZY ASYSTENT
Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Kołobrzegu

mgr inż. Katarzyna Żukawska

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarniej otrzymałem(-am) w dniu 09.05.2022r. Sienięgo Mire

(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://www.gov.pl/web/psse-kołobrzeg> w zakładce serwis biuletynu ochrona danych osobowych oraz w siedzibie Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Kołobrzegu

do publikacji BP
Inspektor Ochrony Danych

Krzysztof Mielnikiewicz

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

ZASTĘPCA

mgr inż. Katarzyna Żukawska

Katarzyna Żukawska