

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr ON-HK.9020.78.2025

1. 08. 2025
Nr 6282
Otrzymuje: p. Stachowiak

Margonin, 05.08.2025 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

- Małgorzatę Wielgosz, starszego asystenta, Oddziału Nadzoru - Sekcja Higieny Komunalnej
nr upoważnienia KS.057.5.2025

- Ewę Borkowską, asystenta, Oddziału Nadzoru - Sekcja Higieny Komunalnej, nr upoważnienia
KS.057.6.2025

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Chodzieży

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (tekst jednolity Dz. U. z 2024 r. poz. 416) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jednolity Dz. U. z 2024 r. poz. 572 ze zm.)

INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Urząd Miasta i Gminy Margonin, 64-830 Margonin, ul. Kościuszki 13, tel./fax 67 2846-068, 67 2847-273,
e-mail: sport@margoninsport.pl

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Kąpielisko przy Jeziorze Margonińskim w Margoninie, 64-830 Margonin, ul. Powstańców Wlkp.

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Gmina Margonin

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

64-830 Margonin, ul. Kościuszki 13, tel./fax 67 2846-068, 67 2847-273, e-mail: sport@margoninsport.pl

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio NIP: 6070055742 / REGON: 570791030 / PKD: 84.11.Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Janusz Piechocki – Burmistrz Miasta i Gminy Margonin

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Sylwia Stachowiak – podinspektor

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

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę* nie dotyczy

Łuczak Agata – ratownik

Miler Kaja – ratownik

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 05.08.2025 r. godz. 11⁰⁰

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

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: *obiekt nie podlega ustawie z dnia 6 marca 2018r. Prawo Przedsiębiorców (tekst jedn. Dz. U. z 2024 r. poz. 236 ze zm.).*
4. Data i godzina zakończenia kontroli *05.08.2025 r. godz. 11⁴⁵*
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* *nie dotyczy*
6. Zakres przedmiotowy kontroli *stan sanitarno-techniczny kąpieliska w trakcie sezonu kąpielowego, bieżąca czystość, zaopatrzenie w wodę, postępowanie z odpadami, przestrzeganie zakazu palenia tytoniu i wyrobów tytoniowych.*
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:
 - *Uchwała Nr X/83/2025 Rady Miasta i Gminy Margonin z dnia 6 marca 2025 r. w sprawie określenia wykazu kąpielisk na terenie Gminy Margonin w roku 2025 r.*
 - *Umowa zlecenia na czynności ratownictwa wodnego z 16.06.2025 r. nr WA-ORG.21.51.3.2025.SS*
 - *Umowa zlecenia na czynności ratownictwa wodnego z 1.07.2025 r. nr WA-ORG.21.51.13.2025.SS*
 - *Umowa nr WGN.OS.600.008.2025.MN zawarta w dniu 3 lutego 2025 r. z Przedsiębiorstwem Wielobranżowym „LS-PLUS” Spółka z o.o., ul. Szałwiowa 34A/2, 62-064 Pławiska na odbiór odpadów komunalnych*
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli* *nie dotyczy*
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr ZF/PT/HK/01/01/09 – Ocena stanu sanitarnego kąpieliska, który jest do wglądu stronie kontrolowanej w siedzibie Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Chodzieży, ul. Składowa 5

Przed przystąpieniem do kontroli zapoznano kontrolowanego z pełną treścią Klauzuli Informacyjnej RODO wynikającej z art. 13 ust. 1 i 2 i art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46 UE oraz z art. 61 § 5 ustawy z 14.06.1960 r. Kpa (tekst jednolity Dz.U. z 2024 r. poz. 572 ze zm.). Ponadto poinformowano, że na stronie BIP PSSE w Chodzieży oraz na tablicach informacyjnych w siedzibie Stacji umieszczono pełną treść Klauzuli Informacyjnej RODO w rozumieniu art. 13 RODO.

III. WYNIKI KONTROLI

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

Kontrolowany obiekt należy do Urzędu Gminy i Miasta Margonin. W stosunku do kontrolowanego obiektu nie toczy się postępowanie administracyjno-egzekucyjne. Przedstawiciela kontrolowanego obiektu poinformowano o przysługujących mu prawach i obowiązkach.

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

W trakcie kontroli skontrolowano stan sanitarno-techniczny i bieżącą czystość kąpieliska zorganizowanego przy Jeziorze Margonińskim w Margoninie podczas sezonu kąpielowego. Teren plaży pokryty jest piaskiem, na plaży ustawione są 2 przebieralnie, 2 toalety z doprowadzoną bieżącą ciepłą i zimną wodą, podłączone do sieci kanalizacyjnej. Toalety wyposażone są w ogrzewanie podłogowe, woda przy umywalkach ciepła, dostępne mydło w płynie, papier toaletowy oraz suszarka do rąk. Dodatkowo ustawione są toalety typu TOI-TOI. Na terenie plaży wystawione są pojemniki na odpady,

które są opróżniane przez Przedsiębiorstwo Wielobranżowe „LS-PLUS” Spółka z o.o., ul. Szałwiowa 34A/2, 62-064 Plewiska zgodnie z zawartą umową z dnia 3.02.2025 r. nr WGN.OS.600.008.2025.MN. W dniu kontroli pojemniki utrzymane w dobrym stanie, nieprzepełnione.

Przy wejściu na plażę dostępna jest tablica informacyjna zawierająca dane zgodnie z § 3 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2018 r. w sprawie ewidencji kąpielisk oraz sposobu oznakowania kąpielisk i miejsc okazjonalnie wykorzystywanych do kąpeli (Dz. U. z 2018 r. poz. 2476) tj.: nazwę kąpieliska, adres, telefon, adres strony internetowej Urzędu Miasta i Gminy Szamocin, adres i nr telefonu PPIS w Chodzieży, adres strony internetowej serwisu kąpieliskowego prowadzonego przez Główny Inspektorat Sanitarny, bieżącą ocenę jakości wody w kąpielisku, opis wody w kąpielisku sporządzony w oparciu o profil wody. Przy plaży dostępny jest płatny parking samochodowy.

Nad bezpieczeństwem kąpiących w sezonie kąpielowym, tj. od 30 czerwca 2025 r. do 31 sierpnia 2025 r., czuwa 2 ratowników. Zestaw ratowniczy torba R1 na basen i kąpieliska zgodny z rozporządzeniem ministra spraw wewnętrznych i administracji z dnia 27 lutego 2012 r. w sprawie wymagań dotyczących wyposażenia wyznaczonych obszarów wodnych w sprzęt ratunkowy i pomocniczy, urządzenia sygnalizacyjne i ostrzegawcze oraz sprzęt medyczny, leki i artykuły sanitarne. W dniu kontroli wyposażenie zgodne, leki i opatrunki z aktualnymi terminami ważności.

Kąpielisko od poniedziałku do niedzieli czynne jest w godz. 10⁰⁰ - 18⁰⁰. Dla ratowników dostępny jest kontener z dwoma pomieszczeniami. Na wyposażeniu ratowników jest lodówka itp.

W dniu kontroli kąpieliska dokonano oceny organoleptycznej wody w kąpielisku, nie stwierdzono plam na powierzchni wody, zapach wody naturalny, nie zaobserwowano zakwitów sinic.

Organizator kąpieliska przeprowadził badania jakości wody w trakcie sezonu kąpielowego w dniach: 09.07.2025 r., 23.07.2025 r. Na podstawie wyników badań wydano 2 oceny o przydatności wody do kąpeli. Następny pobór wody odbędzie się 11.08.2025 r.

W dniu kontroli nie stwierdzono naruszenia przepisów Ustawy z dnia 9 listopada 1995 r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (tekst jednolity Dz. U. z 2024 r., poz. 1162 ze zm.), przestrzegany jest zakaz palenia tytoniu na plaży, umieszczone jest oznaczenie słowne i graficzne o zakazie palenia wyrobów tytoniowych

Stan sanitarno-techniczny i sanitarno-porządkowy kąpieliska podczas sezonu kąpielowego jest dobry.

Przeprowadzono działania edukacyjno-informacyjne dotyczące kąpieliska:

- poinformowano o obowiązkach organizatora w internetowym serwisie kąpieliskowym tj. o zamieszczaniu aktualnego profilu wody, obowiązku publikowania aktualnych danych w zakresie warunków na kąpielisku
- informowano o obowiązku raportowania wyników badań do PIS
- poinformowano o konieczności informowania PIS o skróceniu czasu trwania sezonu kąpielowego.

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

(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

(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

PODINSPEKTOR

Stowrod

Sylwia Stachowiak

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

STARSZY ASYSTENT

Wielgus

mgr inż. Małgorzata Wielgus

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

ASYSTENT

Borkowska

mgr Ewa Borkowska

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 08.2025 r.

PODINSPEKTOR

Stowrod

Sylwia Stachowiak

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć 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