

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr ON-HK.9020.87.2025

Urząd Miasta i Gminy Margonin	
W P Ł Y N Ę Ł O	
14. 08. 2025	
Otrzymuje:	Margonin, 14.08.2025 r. (miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Ewę Borkowską, asystenta Oddziału Nadzoru - Sekcja Higieny Komunalnej, nr upoważnienia KS.057.6.2025
Orianę Drzastwa, młodszego asystenta Oddziału Nadzoru - Sekcja Higieny Komunalnej, nr upoważnienia KS.057.1.2025

(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 607-00-55-742 / REGON 00529404 / PKD 84.11.Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Janusz Piechocki - burmistrz

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Sylwia Stachowiak – podinspektor

(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)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 14.08.2025 r. godz. 10⁵⁵

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

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: obiekt nie podlega ustawie z dnia 6 marca 2018 r. Prawo Przedsiębiorców (tekst jedn. Dz. U. z 2024 r. poz.236 ze zm.).

4. Data i godzina zakończenia kontroli 14.08.2025 r. godz. 11¹⁵
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* *nie dotyczy*
6. Zakres przedmiotowy kontroli: *stan sanitarno-techniczny, kontrola tematyczna dotycząca zapewnienia bezpieczeństwa osobom korzystającym z kąpieliska w trakcie sezonu kąpieliskowego.*
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli* - laptop DELL, nr identyfikacyjny: 8-80-803-0-24/47
- drukarka Canon przenośna, nr identyfikacyjny: 8-80-803-0-19/17
(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*

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/obektu, stanu sanitarno-higienicznego

W trakcie kontroli skontrolowano stan sanitarno-techniczny i bieżącą czystość kąpieliska w sezonie kąpielowym. Przeprowadzono ocenę organoleptyczną wody w kąpielisku, nie stwierdzono tłustych plam na powierzchni wody, zapach wody był naturalny, nie zaobserwowano zakwitów sinic. Temperatura wody badana jest codziennie i wpisywana na bieżąco przez ratowników do Serwisu Kąpielowego. W dniu kontroli nie stwierdzono nieprawidłowości w zakresie bezpieczeństwa osób korzystających z kąpieliska m.in. czystości piasku i wody w kąpielisku. Nad bezpieczeństwem osób kąpiących się czuwa 2 ratowników.

Stan sanitarno-porządkowy i techniczny toalet dobry.

Stan sanitarno - techniczny i higieniczny kąpieliska w dniu kontroli był właściwy.

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


Sylwia Stachowiak

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

ASYSTENT

Młodszy Asystent


mgr Ewa Borkowska
mgr Oriana Drzastwa

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 14.08.2025 r.

PODINSPEKTOR

Stachowiak
Sylvia Stachowiak

.....
(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