

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr ON-HK.9020.72.2025

|                               |            |
|-------------------------------|------------|
| Urząd Miasta i Gminy Margonin |            |
| W P Ł Y N Ę Ł O               |            |
| 29. 07. 2025                  |            |
| Nr                            | 5801       |
| Otrzymuje:                    | Stachowiak |
| Margonin, 9.07.2025 r.        |            |
| (miejscowość i data)          |            |

przeprowadzonej przez

- Małgorzatę Wielgosz, starszego asystenta Oddziału Nadzoru - Sekcja Higieny Komunalnej nr upoważnienia KS.057.5.2025
  - Agnieszka Łuczon-Stosik, Kierownika Oddziału Nadzoru, Sekcja Higieny Dzieci, Młodzieży i Promocji Zdrowia, nr upoważnienia KS.057.2.2025
- (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)

## 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 współników))

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 współników/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 upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

### 7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę\* : (imię i nazwisko/stanowisko/inne)

- p. Elżbieta Żulewska – Nadkomisarz, Komenda Powiatowa Policji w Chodzieży
- p. Maciej Bielecki – Prezes Oddziału Miejskiego WOPR w Chodzieży oraz jako przedstawiciel Komendy Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Chodzieży
- p. Maksymilian Mielke – ratowniczką WOPR

– p. Antoni Chmielaki – ratownik WOPR

## I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 9.07.2025 r. godz. 12<sup>30</sup>
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 9.07.2025 r. godz. 13<sup>00</sup>
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\* *nie dotyczy*
6. Zakres przedmiotowy kontroli *kontrola tematyczna dotycząca zapewnienia bezpieczeństwa osobom korzystającym z kąpieliska, w tym dzieciom i młodzieży, stanu sanitarno-technicznego kąpieliska, bieżącej czystości oraz przestrzegania 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: *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). 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

*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., czuwać będzie 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 będzie w godz. 10<sup>00</sup> - 18<sup>00</sup>. Dla ratowników dostępny jest kontener z dwoma pomieszczeniami. Na wyposażeniu ratowników jest łódźka itp. Woda jest przydatna do kąpeli na podstawie oceny jakości wody z dnia 26.06.2025 r., wydanej przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Chodzieży. Organizator kąpieliska będzie przeprowadzał 3-krotne badania jakości wody w trakcie sezonu kąpielowego. Najbliższy pobór wody odbył się w dniu kontroli tj.: 9.07.2025 r., pozostałe pobory zaplanowano w dniach: 23.07.2025 r. i 11.08.2025 r. W trakcie kontroli sprawdzono stan sanitarno-techniczny, bieżącą czystość kąpieliska. Dokonano również oceny organoleptycznej wody w kąpielisku, nie stwierdzono plam na powierzchni wody, zapach wody był naturalny, nie zaobserwowano zakwitów sinic. Temperatura wody w trakcie kontroli wynosiła 22°C, powietrza 19°C.

Teren plaży pokryty jest piaskiem, na plaży ustawione są 2 przebieralnie, 2 toalety z doprowadzoną bieżącą ciepłą i zimną wodą, podłączone do sieci kanalizacyjnej. Dodatkowo 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.

Podczas kontroli zwrócono szczególną uwagę przedstawicielowi urzędu na bezpieczeństwo osób korzystających z Kompleksu Zjeżdżalni w Margoninie.

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.

W dniu kontroli oceniono, że kąpielisko i otoczenie utrzymane jest w dobrym stanie technicznym, porządkowym i czystościowym.

#### 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
- poinformowano o prowadzeniu i monitorowaniu bezpośredniej czystości w celu wyeliminowania ewentualnych zakażeń i zachorowań wśród ludzi.

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. ~~Wniesione~~/nie wniesiono\*\* uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego

3. 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

(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*  
Sylwia Stachowiak

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

*Widpon*

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

## V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu ...*11*...07.2025 r.

PODINSPEKTOR

*Sylwia Stachowiak*  
Sylwia 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