

POWIATOWA STACJA SANITARNO
EPIDEMIOLOGICZNA W CHODZIEŻY
ul. Składowa 5, tel. 67 349-71-70
64-800 Chodzież

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

Urząd Miasta i Gminy Margonin	
W P Ł Y N Ę Ł O	
24.07.2024	
Nr	5389

Stachowiak

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr ON-HK.9020.78.2024

Margonin, 19.07.2024r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

- Ewę Borkowską, młodszego asystenta Oddziału Nadzoru - Sekcja Higieny Komunalnej, nr upoważnienia PPIS.222.32.2023

- Małgorzatę Wielgosz, starszego asystenta Oddziału Nadzoru - Sekcja Higieny Komunalnej nr upoważnienia PPIS.222.28.2023

(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 2024r. 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 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

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 19.07.2024r. godz. 10⁴⁰

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 2024r. poz.236).*
4. Data i godzina zakończenia kontroli *19.07.2024r. godz. 11¹⁰*
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* *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 27.04.2016r. 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 14.06.1960r. Kpa (tekst jednolity Dz.U. z 2024r. 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

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 w trakcie kontroli wynosiła 24°C. Przeprowadzono rozmowę z ratownikami na temat bezpieczeństwa osób korzystających z kąpieliska m.in. czystości piasku i wody w kąpielisku w godzinach ich pracy. Stan sanitarno-porządkowy i techniczny toalet dobry.

Stan sanitarno - techniczny i higieniczny 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. ~~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
Fuhrmann
Sylvia Fuhrmann

.....
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

STARSZY ASYSTENT

C
mgr inż. Małgorzata Wielgosz

.....
(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

MŁODSZY ASYSTENT

E
mgr Ewa Borkowska

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 07.2024r.

✓ **PODINSPEKTOR**
Sylvia Fuhrmann
Sylvia Fuhrmann

Gmina Margonin
64-830 Margonin (1)
ul. Kościuszki 13
tel./fax 67 2846-068, 67 2847-273
NIP 607-00-55-742

(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