

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

Urząd Miasta i Gminy Margonin W P Ł Y N Ę Ł O	Strona 1 z (4)
21. 07. 2023	
Otrzymuje: <i>Stachowiak</i>	
Margonin, 4.07.2023r. (miejscowość i data)	

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr ON-HD.9020.50.2023

przeprowadzonej przez

Małgorzatę Wielgosz - Oddział Nadzoru, Stanowisko Pracy do Spraw Higieny Komunalnej, asystent, upoważnienie numer PPIS.222.28.2021

Agnieszkę Łuczon-Stosik – Oddział Nadzoru, Stanowisko Pracy do Spraw Higieny Dzieci i Młodzieży, młodszy asystent, upoważnienie numer PPIS.222.21.2022

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

Pracownika upoważnionego 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 jedn.: Dz. U. z 2023r., poz. 338), w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jedn.: Dz. U. z 2023r., poz. 775 ze zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Kąpielisko przy Jeziorze Margonińskim w Margoninie, ul. Powstańców Wielkopolskich, 64-830 Margonin, należące do Urzędu Miasta i Gminy Margonin, ul. Kościuszki 13, 64-830 Margonin, tel.: 67 284 60 68
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Kąpielisko przy Jeziorze Margonińskim w Margoninie, ul. Powstańców Wielkopolskich, 64-830 Margonin, należące do Urzędu Miasta i Gminy Margonin, ul. Kościuszki 13, 64-830 Margonin, tel.: 67 284 60 68
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Organizatorem kąpieliska jest Urząd Miasta i Gminy Margonin, ul. Kościuszki 13, 64-830 Margonin, reprezentowany przez burmistrza Miasta i Gminy Margonin p. Janusza Piechockiego
(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników))

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

4. NIP/REGON/PKD – NIP 7661033974 REGON 000529404

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

p. Janusz Piechocki – burmistrz Miasta i Gminy Margonin
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

p. Sylwia Stachowiak – podinspektor
(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

p. Elżbieta Żulewska- Nadkomisarz, Komenda Powiatowa Policji w Chodzieży

p. Maciej Bielecki – Prezes WOPR województwa wielkopolskiego, oddział miejski w Chodzieży z upoważnieniem do kontrolowania akwenów wodnych na terenie powiatu chodzieskiego

p. Jakub Stoupiec - przedstawiciel Komendy Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Chodzieży

p. Agata Borowiec – ratownik WOPR

p. Julia Szejner – ratownik WOPR
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 4.07.2023r. godz. 10⁵⁵
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* - *nie dotyczy*
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: *organizator kąpieliska nie podlega Ustawie z dnia 6 marca 2018r. – Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2023r., poz. 221 ze zm.).*
3. Data i godzina zakończenia kontroli 4.07.2023r. godz. 11²⁵
4. 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*
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, 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 jedn.: Dz. U. z 2023r., poz. 775 ze zm.). Ponadto poinformowano, że na stronie BIP PSSE w Chodzieży oraz na tablicach informacyjnych w siedzibie Stacji umieszczono pełną treść Klauzuli RODO w rozumieniu art. 13 i art. 14 RODO.

III. WYNIKI KONTROLI

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

Organizatorem kąpieliska jest Urząd Miasta i Gminy Margonin, ul. Kościuszki 13, 64-830 Margonin. Wobec ww. nie jest prowadzone postępowanie administracyjno-egzekucyjne.

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

Kąpielisko jest czynne od godz. 10:00 do godz. 18:00 przez cały sezon kąpielowy. Sezon kąpielowy trwa od 01.07.2023r. do 31.08.2023r. Długość linii brzegowej wynosi 400m. Woda jest przydatna do kąpeli na podstawie oceny jakości wody z dnia 29.06.2023r., wydanej przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Chodzieży. Organizator kąpieliska będzie przeprowadzał 3-krotne badania jakości wody w trakcie sezonu kąpielowego. Najbliższy pobór odbędzie się w dniu 11.07.2023r. Ponadto osoby wypoczywające mogą zapoznać się z serwisem kąpieliskowym prowadzonym przez Główny Inspektorat Sanitarny- jest to portal informacyjny o jakości wody w kąpieliskach, zawierający oznakowany na mapie Polski wykaz wszystkich wyznaczonych uchwałami rad gmin kąpielisk. Na kąpielisku zatrudnione są dwie ratowniczkі WOPR. Ratowniczki mają do dyspozycji łódź wiosłową, koło ratunkowe, 1 koło ślizgowe (węgorz), 2 rzutki, kołowrotek, deskę, żerdź (bosak teleskopowy) oraz zestaw ratownictwa medycznego R1 przeznaczony do udzielania pierwszej pomocy, w tym do prowadzenia wentylacji biernej lub czynnej, unieruchomienia złamań, a także opatrywania ran.

W trakcie kontroli skontrolowano stan sanitarno-techniczny i bieżącą czystość kąpieliska zorganizowanego przy Jeziorze Margonińskim. Temperatura wody w trakcie kontroli wynosiła 20°C. Teren plaży pokryty jest piaskiem. Na plaży ustawione są dwie przebieralnie, dwa prysznice oraz dwie toalety z doprowadzoną bieżącą ciepłą i zimną wodą, podłączone do sieci kanalizacyjnej. Dostępne jest mydło w płynie, papier toaletowy oraz suszarka do rąk. Woda gromadzona jest w pojemniku pomalowanym na czarno, zainstalowanym nad prysznicami. Dodatkowo ustawione są dwie toalety typu TOI-TOI. Na terenie plaży wystawione są małe pojemniki na odpady i kontenery, które są opróżniane przez Przedsiębiorstwo Wielobranżowe „LS-PLUS” Spółka z o. o., ul. Szalwiowa 34A/2, 62-064 Plewiska. Strefy dla osób nieumiejących pływać oznaczone są bojami koloru czerwonego. Strefa dla umiejących pływać oznaczona jest bojami koloru żółtego. Są dwa pomosty oznakowane tabliczkami „Zakaz skoków do wody”. Na terenie kąpieliska znajduje się tabliczka „Zakaz wprowadzania psów”.

Przy wejściu na plażę znajduje się regulamin korzystania z kąpieliska oraz tablica informacyjna zawierająca dane zgodnie z § 3 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2018r. w sprawie ewidencji kąpielisk oraz sposobu oznakowania kąpielisk i miejsc okazjonalnie wykorzystywanych do kąpieli, tj. m.in.: nazwę kąpieliska, adres, telefon i adres strony internetowej właściwego urzędu gminy odpowiedzialnego za określenie wykazu kąpielisk i prowadzenie ich ewidencji oraz udzielanie informacji społeczeństwu, adres i numer telefonu Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Chodzieży, adres strony internetowej serwisu kąpieliskowego prowadzonego przez organy Państwowej Inspekcji Sanitarnej, bieżącą ocenę jakości wody w kąpielisku, klasyfikację jakości wody w kąpielisku, ogólny opis wody w kąpielisku, sporządzony w oparciu o profil wody w kąpielisku, przedstawiony w języku nietechnicznym, dane o temperaturze wody, temperaturze powietrza i sile wiatru.

Ponadto wyznaczony jest ogrodzony wodny kompleks ze zjeżdżalnią, do którego dostęp jest płatny. W skład kompleksu wchodzi zjeżdżalnia: Anakonda w kolorze niebieskim (kształt spirali, start z wysokości 8,2m, długość rury 80m), Kamikadze w kolorze żółtym (start z wysokości 8,2m, długość rury 27m), Turbo w kolorze pomarańczowym dla osób powyżej 15 roku życia, pontonowa w kolorze różowym dla dzieci od 8 roku życia lub od 1,20m wzrostu, Rodzinna (start z wysokości 3,78m, długość rury 21m). Każda ze zjeżdżalni ma wannę hamowną, woda przy pomocy pomp ssących pobierana jest z jeziora, poprzez otwory w dolnych częściach wanien hamownych przedostaje się do usytuowanego niżej wodnego placu zabaw z 5 zjeżdżalniąmi różnego typu, huśtawką i drabinką linową dla dzieci. Z placu zabaw dla dzieci woda rurami odprowadzana jest do jeziora. Przy zjeżdżalniach na ogrodzeniu znajduje się regulamin kompleksu zjeżdżalni wodnych w Margoninie oraz Zarządzenie nr 36/2023 Burmistrza Miasta i Gminy Margonin z dnia 12 kwietnia 2023r. w sprawie zasad korzystania z kompleksów zjeżdżalni wodnych. W trakcie kontroli na terenie kompleksu zjeżdżalni wodnych osoby odpowiedzialne za obsługę zjeżdżalni nie weryfikowały wzrostu i wieku dzieci, które mogą korzystać z odpowiednich zjeżdżalni.

Na terenie kąpieliska znajduje się także wyciąg nart wodnych, który jest czynny jedynie od piątku do niedzieli.

Niedaleko plaży znajduje się parking samochodowy. Na terenie kąpieliska i plaży obowiązuje całkowity zakaz palenia tytoniu. W trakcie kontroli nie stwierdzono naruszenia ustawy o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych z dnia 9 listopada 1995r. (tekst jedn.: Dz. U. z 2023r. poz. 700).

W dniu kontroli kąpielisko i otoczenie utrzymane w porządku i czystości.

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, ~~dokonane/~~ 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 ... pkt ... 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

Stachowiak
Sylvia Stachowiak

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

MŁODSZY ASYSTENT

*Luczon - Stosik*mgr inż. Agnieszka Luczon-Stosik
(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

ASYSTENT

mgr inż. Krzysztof Kozłowski

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu

PODINSPEKTOR

Stachowiak
Sylvia Stachowiak

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/~~nie wykorzystano~~ formularze kontroli** ~~nie dotyczy~~

(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

A.Ł.-S.