

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

**PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 124/HK/17**

Zawonia, dnia 11 maja 2017 roku  
(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez

Darię Stanisz, Oddział Higieny Komunalnej, nr upoważnienia 02/15  
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Trzebnicy  
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1, art. 4, art. 12 ust.1 i art. 25 ust.1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. 2015 r. poz.1412) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. 2016 r. poz. 23)

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU**

1. Podmiot kontrolowany

Gmina Zawonia, ul. Trzebnicka 11 55-106 Zawonia

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Plac zabaw w Gienowie

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Gmina Zawonia

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

ul. Trzebnicka 11 55-106 Zawonia

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 9151603878/931934905

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Pani Anna Wersta – Wójt Gminy Zawonia

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\*

Pani Ilona Bunde-badowska - kierownik referatu

(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/hr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę\*

Nie dotyczy.

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

**II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI**

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli : 11 maja 2017 roku godz. 13 00

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\*

Nie dotyczy.

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy.

4. Data i godzina zakończenia kontroli : 11 maja 2017 roku godz. 13:35

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\* : nie dotyczy

A  
[Signature]

## 6. Zakres przedmiotowy kontroli

Ocena stanu sanitarnego.

## 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 oceniano.

## 12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\*

Nie dotyczy.

## 13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr : Nie dotyczy.

**III. WYNIKI KONTROLI**

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

Aktualnie nie jest prowadzone postępowanie administracyjno-egzekucyjne w stosunku do kontrolowanego podmiotu.

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

Objekt zlokalizowany przy Szkole Podstawowej w Gromnie Na terenie obiektu zauważono się niebezpieczne zabawy metalowe oraz drewniane, sprężone techniczne, obok placu zabaw zlokalizowane są: bieżnia oraz siłownia zewnętrzna.

Objekt posiada regulamin korzystania z placu zabaw.

Na terenie obiektu obserwowane z dnia pobytu bilonie oraz widoczne infundacje o rdzawie.

Obekt wyposażony w bezpieczne poręcznice (piasek, podłogę gumową).

Teren ogrodzony, wyposażony w poręcznice ma zlokalizowane odpadów Teren obiektu

utrzymany czysto. Przemocowanie techniczne i konserwacja odbyło się w czerwcu 2016 roku.

2

A. K.

## 3. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono\*

- a) 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 ~~—nawiesiono/~~nie nawiesiono\*\*.....

(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 grzywn 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

Kierownik Referatu  
Inwestycji i Gospodarki  
Przemysłowej

Ilona Buczak-Badowska

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Młodszy Asystent

mgr Anna Stanisław

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

## V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 11.05.17



INWENTARZ  
WYSTĄPKI  
PRZESIRZENNEJ

.....  
(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli ~~wykorzystane~~/nie wykorzystano formularze kontroli\*\*

(nazwa/hr)

**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

