

POWIATOWA STACJA
SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA
Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej
ul. Sempolowskiej 3
27-500 Opatów tel./fax 868 21 49

URZĄD GMINY
w Baćkowiecach
Wpł. 17. 07. 2018
30. 07. 2018
31. 07. 2018
Baćkowiec, 2018, 07, 06.
Skierowano do: [signature]
podpis: [signature]

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr SE.Te-4250/15/18

przeprowadzonej przez Małgorzata Martinię i Teresę Bylic
do kontroli nr 24/18, 31/2018

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

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

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t.j. Dz. U. z 2017r., poz. 1261 z późniejszymi zmianami) w związku z art. 67 § 1 oraz 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (t.j. Dz. U. z 2017r., poz. 1257 z późniejszymi zmianami).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany
Gmina Baćkowiec 24-552 Baćkowiec
ul. Baćkowiec 84 tel. (15) 86 86 225 / 86 86 224 / mg_backowice@pno.opat.pl

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu
MIĘKIE OKAZJONALNIE WYKORZYSTUJANE DO KAPIELI, NIESKURZON*
NA 2 BIORNIKU RETENCYJNO-REKREACYJNYM W MIĘSKURZONIE STARYM
24-552 BĄCKOWICE

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań
Gmina Baćkowiec 24-552 Baćkowiec 24 jako reprezentator
miejscowości do kąpiel w miejscowości Starym
(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników))
tel (15) 86 86 225 / 86 86 224 / mg_backowice@pno.opat.pl
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 263 - 16 - 26 - 204 / 23 04 09 2 15

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:
MARIAN PARTYKA - WÓJT GMINY BĄCKOWICE
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*
MIROSLAW BAŃKOWSKI - INSPEKTOR DS. OCHRONY DRODZINSKA I STRAŻY
POŻARNEJ
(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)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 2018.07.06 godz. 11:40

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* NIE DOTYCY

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: art. 42 § 5, ustany z dnia 6 marca 2018 r. przez przedsiębiorcę (nr 42/2018/107-646) podmiot kontrolowany nie jest przedsiębiorcą na podstawie art. 11 ustawy

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)

58

5. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego nr z dnia wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Opatowie (nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczone/a 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

GMINA BAĆKOWICE

27-552 Baćkowice
woj. świętokrzyskie
NIP: 863-16-08-904

(czytelny podpis osoby obecnych podczas kontroli)

Starszy Asystent

Małgorzata Małkiewicz

STARSZY ASYSTENT

Teresa Dyka

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 2018.04.06

GMINA BAĆKOWICE

27-552 Baćkowice

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

woj. świętokrzyskie
NIP: 863-16-08-904

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