

POWIATOWA STACJA SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA

w Krośnie
Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej
38-400 KROSNO, ul. Kisielewskiego 12
tel/fax: 013 43 219 42 * 013 43 219 45
NIP: 684-20-89-044

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr. 75N.441.10.13.1.2020

Krosno, 17.01.2020
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Andrzej Kojanik 75N.441.10.13.1.2020, Andrzej Kojanik 75N.441.10.13.1.2020
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

Państwowemu Inspektoratowi Sanitarnemu w Krosnie
(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 (Dz. U. z 2019r., poz.59) w związku z art. 67 §1 oraz art.68 §1 i §2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2018r., poz. 2096 ze zm.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany Żojciec rekreacyjno-sportowe dzieci zępol wód N4 w Krosnie ul. Kisielewskiego 18 38-400 Krosno tel. fax. 1343 219 42 www.krosno@intnie.pl
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu Żojciec rekreacyjno-sportowe dzieci zępol wód N4 w Krosnie ul. Kisielewskiego 18 38-400 Krosno tel. fax. 1343 219 42 www.krosno@intnie.pl
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań Munierka klub sportowy Piłkarstwo ul. Kisielewskiego 18 38-400 Krosno tel. 504120 984, munierka@puls-owl.pl
(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników))
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP/REGON/PKD- odpowiednio - 6842508647 / 180252101 / 85-60-Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym: P. Mioda Peptrol - kierownik
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu* P. Gregorz Nowakowski - inspektor sportu
(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 17.01.2020 r. godz. 10⁰⁰

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* nie dotyczy

Wykazanie ułomności
bo bieżąca kontrola nie odobronie
miejscu, do odprawiania na osobny
zobowiązanie. Wykazanie
nie przy wode użyciu zapewnione
nie w organizacje.
Temple nie prowadzone - ale pierwsze.

7

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

a).....nie dotyczy.....

b).....nie dotyczy.....

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*.....

Protokół niniejszy na podstawie art.61 § 1 ustawy z dnia 14.06.1960r. Kodeks Postępowania Administracyjnego (Dz. U. z 2018r., poz. 2096 ze zm.) jest / nie jest ** jednocześnie zawiadomieniem o wszczęciu postępowania w administracji.

IV.UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

1. Omówiono wyniki kontroli, dokonano/ nie dokonano wpisu do książki kontroli/dziennika budowy**

nie dotyczy

2. Wniesiono/nie wniesiono** uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego

nie dotyczy

3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu – naniesiono/nie naniesiono**.....

nie dotyczy

(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 ~~należono~~/~~należono~~** grzywnę w drodze mandatu karnego na

.....
(imię i nazwisko/stanowisko) *nie dotyczy*

w wysokości słownie *nie dotyczy*

(nr mandatu karnego) *nie dotyczy*

(podstawa prawna) *nie dotyczy*

5. Upoważnienie do nakładania grzywnen w drodze mandatu karnego nr z dnia
wydane przez *nie dotyczy*

(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) *nie dotyczy*

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

.....
Witold Deptuch *podpisano*
DIREKTOR SZKOŁY
mgr Witold Deptuch
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

MIEJSKI ZESPÓŁ SZKÓŁ NR 4 W KROŚNIE
ul. Kisielewskiego 18, 38-400 Krosno
tel./ fax: 13 43 24 949
NIP 684-250-86-47, REGON 130252101

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

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu *17.03.2016r.*

.....
Witold Deptuch
(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)
mgr Witold Deptuch

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.

Przekazano informację o przetwarzaniu danych osobowych.

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** niewłaściwe skreślić