

Strona 1 z (4)	
Urząd Miasta i Gminy Margonin WPLYNĘŁO	
29-06-2016	
Nr	3245
Otrzymuje:	<i>P. Mirecka</i> Margonin, 20.06.2016r. (miejscowość i data)

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr ON.HK-466/3/1-66/16

przeprowadzonej przez

Barbara Konieczna-Duszyńska, asystent Higieny Komunalnej, upoważnienie Nr PPIS-112-7/15
(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 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2015r. 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. z 2016r. poz. 23)

INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

*Gmina Margonin, 64-830 Margonin, ul. Kościuszki 13, tel./fax 67 2846-068, 67 2847-273,
e-mail: burmistrz@margonin.pl*
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

*Miejsce wykorzystywane do kąpieli 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: burmistrz@margonin.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:

mgr Janusz Piechocki - burmistrz
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Sylwia Mirecka – referent ds. infrastruktury sportowej i kontroli wewnętrznej
(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

Nie było innych osób
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 20.06.2016r. godz. 10²⁰

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*

Nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: *nie dotyczy.*

4. Data i godzina zakończenia kontroli 20.06.2016r. godz. 11⁰⁵

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* *nie dotyczy*
6. Zakres przedmiotowy kontroli *stan sanitarno-techniczny miejsca wykorzystywanego do kąpieli przed rozpoczęciem sezonu kąpielowego, bieżąca czystość, zaopatrzenie w wodę, postępowanie z odpadami, dokumentacja obejmująca stan formalno-prawny obiektu, rodzaj i zakres prowadzonej działalności.*
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
 - umowa nr WGN.OS.600.027.2016.MN. z dnia 4.04.2016r. z ZOM „ŁAD”
 - zlecenie do PSSE w Pile na badanie wody z dnia 15.06.2016r.
 - zamówienie kabin z dnia 5.04.2016r.
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*
 - umowa nr WGN.OS.600.027.2016.MN. z dnia 4.04.2016r. z ZOM „ŁAD”
 - zlecenie do PSSE w Pile na badanie wody z dnia 15.06.2016r.
 - zamówienie kabin z dnia 5.04.2016r.
 - Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr ZF/PT/HK/01/01/09 – Ocena stanu sanitarnego kąpieliska, który jest do wglądu stronie kontrolowanej w siedzibie Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Chodzieży, ul. Składowa 5

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 jednostki organizacyjnej gminy miejsko-wiejskiej pod nazwą Urząd Gminy 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/obektu, stanu sanitarno-higienicznego

W trakcie kontroli skontrolowano stan sanitarno-techniczny i bieżącą czystość miejsca wykorzystywanego do kąpieli. Przed wejściem na plażę znajduje się tablica informacyjna zawierająca dane zgodnie z § 4 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dn. 28 kwietnia 2011r. w sprawie ewidencji kąpielisk oraz sposobu oznakowania kąpielisk i miejsc wykorzystywanych do kąpieli, tj. z napisem „Miejsce wykorzystywane do kąpieli”, z nazwą kąpieliska, danymi dotyczącymi Gminy Margonin, adresem i numerem telefonu PPIS w Chodzieży oraz regulamin korzystania z kąpieliska. Teren plaży pokryty jest piaskiem, na plaży ustawione są 2 przebieralnie i 2 prysznice z doprowadzoną bieżącą zimną wodą. Woda gromadzona jest w pojemniku pomalowanym na czarno, zainstalowanym nad prysznicami. Wyznaczone jest miejsce do gry w piłkę plażową. Na teren plaży dowieziono piasek, dostawcą piasku jest Z.U.H. Wojciech Kaczmarek, Szamocin, ul. Rolna.. Według oświadczenia przedstawiciela obiektu kontrolowanego przed rozpoczęciem sezonu istniejąca warstwa piasku zostanie wzruszona i uzupełniona, plaża zostanie wyposażona w 2 kabiny typu TOI-TOI. Do dyspozycji korzystających z miejsca wykorzystywanego do kąpieli będą także 2 kabiny typu TOI-TOI obsługiwane przez Restaurację „Komfort”, 64-830 Margonin, ul. Cmentarna 19. Na terenie plaży wystawione są małe pojemniki na śmieci i kontenery, które są opróżniane przez zakład Oczyszczania Miasta „ŁAD”,

Aleksandra Drozdowska, ul. Młyńska 3, 64-800 Chodzież na podstawie umowy nr WGN.OS.600.027.2016.MN.

Według oświadczenia przedstawiciela obiektu kontrolowanego przed rozpoczęciem sezonu kąpieliskowego dno miejsca wykorzystywane do kąpieli będzie oczyszczone przez pływaki. Brzeg miejsca wykorzystywanego do kąpieli został zabezpieczony falochronem. Na kąpielisku wyznaczono 2 strefy: brodzik i strefa dla nieumiejących pływać oraz strefa do pływania.

Dodatkową atrakcją dla korzystających z kąpieli będzie kompleks zjeżdżalni. W skład kompleksu wchodzi zjeżdżalnie: Anakonda (kształt spirali, start z wysokości 8,2 m, długość rury 80 m), Kamikadze (start z wysokości 8,2 m, długość rury 27 m), Rodzinna (start z wysokości 3,78 m, długość rury 21 m). 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 zjeżdżalniami różnego typu, huśtawką i drabinką linową dla dzieci. Z placu zabaw dla dzieci woda rurami odprowadzana jest do jeziora. Nad bezpieczeństwem korzystających ze zjeżdżalni czuwać będzie 3 ratowników. Przed plażą znajduje się parking samochodowy. Termin rozpoczęcia sezonu kąpieliskowego to 27 czerwiec 2016r. Na czas sezonu kąpieliskowego zatrudnionych będzie 5 ratowników (2 na kąpielisku i 3 na zjeżdżalni).

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. 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 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

REFERENT

Sylwia Hrecha
Sylwia Hrecha

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

ASYSTENT

mgr inż. Barbara Konieczna-Duszyńska
mgr inż. Barbara Konieczna-Duszyńska

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

Urząd Miasta i Gminy Margonin
64-830 Margonin
ul. Kościuszki 13 (1)
tel./fax (0-67) 2847-273, tel. 2846-058
NIP 756-10-23-974

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 28.06.2016r.

REFERENT

Sylwia Hrecha
Sylwia Hrecha

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

Urząd Miasta i Gminy Margonin
64-830 Margonin
ul. Kościuszki 13 (1)
tel./fax (0-67) 2847-273, tel. 2846-058
NIP 756-10-23-974

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli** Ocena stanu sanitarnego kąpieliska
ZF/PT/HK/01/01/09.

(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