

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

|                               |                     |
|-------------------------------|---------------------|
| Urząd Miasta i Gminy Margonin |                     |
| W P Ł Y N Ę Ł O               |                     |
| 27. 07. 2018                  |                     |
| Nr                            | 5635                |
| Otrzymuje:                    | <i>p. Piechocki</i> |

**PROTOKÓŁ KONTROLI Nr ON.HK-466/3/1-94/18**

Margonin, 20.07.2018r.  
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

*Monika Skrzypczyńska, asystent Higieny Komunalnej, upoważnienie nr PPIS-122-3/17*  
*Małgorzata Wielgosz, asystent Higieny Komunalnej, upoważnienie nr PPIS-122-12/15*  
(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 2017r. poz. 1261 z późn. zm.) 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 2017r. poz. 1257 z późn. zm.).

**INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU**

**1. Podmiot kontrolowany**

*Urząd Miasta i Gminy Margonin, 64-830 Margonin, ul. Kościuszki 13, tel./fax 67 2846-068, 67 2847-273, e-mail: sport@margoninsport.pl*  
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

**2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu**

*Kompleks zjeżdżalni na kąpielisku 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 współników))

*64-830 Margonin, ul. Kościuszki 13, tel./fax 67 2846-068, 67 2847-273, e-mail: sport@margoninsport.pl*  
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników/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 – podinspektor*  
(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)

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI**

**1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 20.07.2018r. godz. 15<sup>15</sup>**

**2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\***

*Nie dotyczy*

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: *obiekt nie podlega przepisom Prawa Przedsiębiorców.*
4. Data i godzina zakończenia kontroli 20.07.2018r. godz. 16<sup>00</sup>
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\* *Nie dotyczy*
6. Zakres przedmiotowy kontroli *kontrola obsługi kompleksu zjeżdżalni na kąpielisku przy jeziorze Margonińskim w Margoninie*
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  
Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\* *Nie dotyczy*
12. 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

*Kontrolowany obiekt należy do Urzędu Gminy i Miasta 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 zabezpieczenie przez ratownika i osoby nadzorujące korzystanie ze zjeżdżalni na kąpielisku. W skład kompleksu wchodzi zjeżdżalnie: Anakonda w kolorze niebieskim (kształt spirali, start z wysokości 8,2 m, długość rury 80 m), Kamikadze w kolorze żółtym (start z wysokości 8,2 m, długość rury 27 m), Rodzinna (start z wysokości 3,78 m, długość rury 21 m), Turbo w kolorze pomarańczowym dla osób powyżej 15 roku życia, pontonowa w kolorze różowym dla dzieci od 8 roku życia lub od 1,20 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.*

*Na czas sezonu kąpielowego na zjeżdżalni zatrudniony jest 1 ratownik oraz osoby nadzorujące i kierujące ruchem na poszczególnych zjeżdżalniach. W trakcie kontroli stwierdzono, że bezpieczeństwo osób korzystających ze zjeżdżalni jest naruszone w postaci niestosowania się do sygnalizacji świetlnej pozwalającej na zjazd oraz nieprzestrzegania wieku dopuszczającego do korzystania z odpowiedniej zjeżdżalni. Pracownicy Państwowej Inspekcji Sanitarnej zwrócili uwagę osobom nadzorującym i kierującym ruchem na zjeżdżalni na przestrzeganie wymagań tj. zjazd przy zielonym świetle, odpowiedni wiek uprawniający do skorzystania z danej zjeżdżalni zgodnie z regulaminem itp. Telefonicznie poinformowano Panią Sylwię Mirecką o wzmożeniu czujności osób kierujących ruchem na zjeżdżalni, w celu zapewnienia bezpiecznego i bezwypadkowego korzystania z ww kompleksu 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. ~~Wniesione~~/nie wniesiono\*\* uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu – ~~naniesione~~/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

**PODINSPEKTOR**  
  
**Sylwia Fuhrmann**

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

**ASYSTENT**  
  
**mgr inż. Małgorzata Wisłogosz**

**ASYSTENT**  
  
**mgr Monika Stępińska**

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

## V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 27.07.2018r.

**PODINSPEKTOR**  
*Fuhrmann*  
**Sylvia Fuhrmann**

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

**Urząd Miasta i Gminy Margonin**  
64-830 Margonin  
ul. Kościuszki 13 (1)  
tel./fax 67 2846-068, 67 2847-273  
NIP 766-10-33-974

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

(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