

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

|                               |            |
|-------------------------------|------------|
| Urząd Miasta i Gminy Margonin |            |
| W PŁY N Ę Ł O                 |            |
| 16. 08. 2018                  |            |
| Nr                            | 656        |
| Otrzymał:                     | p. Mirecka |

Strona 1 z (4)

BIP  
an  
Margonin Sport

**PROTOKÓŁ KONTROLI Nr ON.HK.466.3.1.103.18**

Margonin, 7.08.2018r.  
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

*Barbara Konieczna-Duszyńska, asystent Higieny Komunalnej, upoważnienie nr PPIS-122-7/15*  
(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 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**

*Kąpielisko 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: sport@margoninsport.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 Fuhrmann – podinspektor ds. ewidencji materiałowej, archiwum oraz bieżącej obsługi urzędu*  
(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 7.08.2018r. godz. 12<sup>20</sup>

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

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

4. Data i godzina zakończenia kontroli 7.08.2018r. godz. 13<sup>10</sup>

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

6. Zakres przedmiotowy kontroli *stan sanitarno-techniczny kąpieliska w czasie sezonu kąpielowego, bieżąca czystość, zaopatrzenie w wodę, postępowanie z odpadami, przestrzeganie zakazu palenia tytoniu i wyrobów tytoniowych, 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 *sprawozdanie z badań nr 944/K/18 prób wody pobranych dnia 26.06.2018r. w ramach nadzoru sanitarnego oraz sprawozdanie z badań nr 688/Z/K/18 prób wody pobranych dnia 16.07.2018r. w ramach monitoringu wewnętrznego.*
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli
  - *umowa nr WGN.OS.600.001.2018.MN. z dnia 2.01.2018r. z Zakładem Oczyszczania Miasta „ŁAD”*
  - *umowa zlecenie znak: WA-PRG.2151.30.2018.SM zawarta 26.06.2018r. dotycząca czyszczenia dna kąpieliska*
  - *protokół z przeprowadzonej dnia 26.06.2018r. kontroli podwodnej części kąpieliska na Jeziorze Margonińskim*
  - *Dziennik pracy ratownika*
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\*
  - *umowa zlecenie znak: WA-PRG.2151.30.2018.SM zawarta 26.06.2018r. dotyczące czyszczenia dna kąpieliska*
  - *protokół z przeprowadzonej dnia 26.06.2018r. kontroli podwodnej części kąpieliska na Jeziorze Margonińskim*
13. 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/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego

*W trakcie kontroli skontrolowano stan sanitarno-techniczny i bieżącą czystość kąpieliska. 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 kąpeli (Dz.U. z 2016r.poz. 2082), tj. nazwę kąpieliska, adres, telefon, adres strony internetowej Urzędu Miasta i Gminy Margonin, adres i nr telefonu PPIS w Chodzieży, adres strony internetowej serwisu kąpieliskowego prowadzonego przez Główny Inspektorat Sanitarny, bieżącą ocenę jakości wody w kąpielisku.*

*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. Pomiędzy prysznicami a przebieralnią są 2 kabiny typu TOI-TOI. Plaża pokryta jest piaskiem. 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. 600.001.2018.MN.

Dno kąpieliska, zgodnie z umową zleceniem znak: WA-PRG.2151.30.2018.SM zawartą 26.06.2018r., zostało oczyszczone przez pletwonurków. Podczas kontroli przedstawiono protokół z przeprowadzonej dnia 26.06.2018r. kontroli podwodnej części kąpieliska na Jeziorze Margonińskim.

Dodatkową atrakcją dla korzystających z kąpeli jest kompleks zjeżdżalni. 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), Turbo w kolorze pomarańczowym dla osób powyżej 15 roku życia, (start z wysokości 8,2 m długość rury 53,14 m) pontonowa w kolorze różowym dla dzieci od 8 roku życia lub od 1,20 m (start z wysokości 8,2 m długość rury 96,80 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. Przed plażą znajduje się parking samochodowy. Sezon kąpielowy rozpoczął się 1 lipca 2018r. Nad bezpieczeństwem kąpiących w godzinach od 10<sup>00</sup> do 18<sup>00</sup> czuwa 3 ratowników – 2 na kąpielisku i 1 na zjeżdżalni. Do dyspozycji ratowników jest wieża obserwacyjna ratownika WOPR i drewniany domek. Ratownicy prowadzą Dziennik pracy ratownika, zawierający nazwiska ratowników w danym dniu, temp. wody i powietrza, a w uwagach informacje o udzielanej pomocy. Na wyposażeniu ratowników jest apteczka I pomocy przedlekarskiej, torba medyczna R-1, deska ratownicza ortopedyczna oraz sprzęt ratunkowy.

Organizator kąpieliska w ramach monitoringu wewnętrznego przeprowadził badanie jakości wody w dniach 16.07.2018r. (sprawozdanie z badań nr 688/Z/K/18) i 31.07.2018r. (brak wyników tego badania). Planowany jest jeszcze jeden pobór próbek wody na dzień 21.08.2018r. Dnia 26.06.2018r. pobrano próbki wody z kąpieliska (sprawozdanie z badań nr 944/K/18) w ramach nadzoru sanitarnego. Jakość wody odpowiadała warunkom rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 kwietnia 2011r. w sprawie prowadzenia nadzoru nad jakością wody w kąpielisku i miejscu wykorzystywanym do kąpeli (tekst jednolity Dz. U. z 2016r., poz. 1602). Przed kąpieliskiem usytuowane są 2 parkingi, w tym 1 utwardzony.

Stan sanitarno-techniczny i sanitarno-porządkowy kąpieliska był dobry.

W dniu kontroli nie stwierdzono naruszenia przepisów Ustawy z dnia 9 listopada 1995r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (tekst jednolity Dz. U. z 2017r., poz. 957 z póź. zm.), przestrzegany jest zakaz palenia tytoniu na plaży, umieszczone jest oznaczenie słowne i graficzne o zakazie palenia wyrobów tytoniowych.

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

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

PODINSPEKTOR

Sylvia Mirecka

PODINSPEKTOR

Sylvia Fuhrmann

ASYSTENT

mgr inż. Barbara Konieczna-Duszyńska

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

## V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 16.08.2018r.

PODINSPEKTOR

Sylvia Mirecka

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

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