

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

## PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 309/NS/HK/2023

Sławków, dn. 29.06.2023 r.  
(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez :

Aleksandrę Cipior, NS/HK, SPO/0131/05/21

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

Pracownika upoważnionego przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Dąbrowie Górniczej

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art.25 ust.1 ustawy z dnia 14 marca 1985r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2023r., poz. 338) w związku z art. 67 §1 oraz art. 68 §1 i §2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2023r., poz. 775 z późn. zm.).

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

#### 1. Podmiot kontrolowany

Miejski Zarząd Budynków Komunalnych

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

ul. Łosińska 1

42 – 260 Sławków

e-mail: mzbk@mzbk.slawkow.pl

#### 2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Uczniowski Klub Sportowy

ul. Młyńska 14a

42 – 260 Sławków

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

#### 3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Miejski Zarząd Budynków Komunalnych

(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników))

42 – 260 Sławków, ul. Łosińska 1

(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

e-mail: mzbk@mzbk.slawkow.pl

29.06.2023r. C.

#### 4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio: ~~OSIR~~ : 6371954369 / 356314961 / 68.32.Z

#### 5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Renata Kuzia – Kierownik MZBK Sławków

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\*

*Nie dotyczy*

(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: *29.06.2023r., godz. 11<sup>15</sup>*
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\*: *Nie dotyczy*
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: *odstąpiono od zawiadomienia o ramowej obszarze kontroli ze względu na fakt, iż kontrolowanego podmiotu nie obowiązują zapisy ustawy z dn. 6 marca 2018 roku - Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2023r., poz. 221 z późn zm.)*
4. Data i godzina zakończenia kontroli: *29.06.2023r., godz. 13<sup>35</sup>*
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\*: *Nie dotyczy*
6. Zakres przedmiotowy kontroli: Ocena bieżącego stanu sanitarno- higienicznego obiektu, w tym węzłów higieniczno-sanitarnych. Postępowanie z odpadami. Kontrola obowiązku umieszczenia właściwego oznaczenia informującego o zakazie palenia wyrobów tytoniowych i papierosów elektronicznych.
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 i/lub obrazu\*: *Nie dotyczy*
10. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów: *Nie dotyczy*
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:  
*Nie dotyczy*
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\*:  
*Nie dotyczy*
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr \_\_\_\_\_

## III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli

*Stan formalno - prawny kontrolowanego podmiotu, jednostka organizacyjna niemająca osobowości prawnej, gminna samorządowa jednostka organizacyjna,*

*PKD: 68.32.2 - Zarządzanie nieruchomościami wykonywane na zlecenie.*

2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego

Przedstawiono Pani Renacie Kuria state upoznaczenie do kontroli o nr: SPO/0131/05/21 z dnia 01.01.2021. oraz policzono o pracach i obowiązkach kontrolowanego.

Kontrolę sanitarno-higieniczną przeprowadzono w następujących obszarach:

- 1/ Ocena bieżącego stanu sanitarno-higienicznego obiektu, w tym kwestii higieniczno-sanitarnych:
    - Skontrolowano zespół pomieszczeń rekreacyjnych w składzie klubu sportowego, tj.:
      - pomieszczenie socjalno-gospodarcze dla personelu, w pomieszczeniu zorganizowana jest szafa gospodarcza przeznaczona na magazynowanie produktów i preparatów używanych do utrzymania czystości i porządku,
      - magazyn gospodarczy,
      - magazyn odczynny,
      - pomieszczenia sanitarno-higieniczne:
        - 1/ dla osób niepełnosprawnych, wyposażone w miskę ustępową i umywalkę,
        - 2/ dla kobiet i mężczyzn, wyposażone w miskę ustępową, umywalkę,
        - 3/ szatnia dla sekcji, w której zapewnione są 2 umywalki, 2 kabiny z natryskiem, 2 kabiny z musami ustępowymi,
        - 4/ dla zawodników - wyposażone w 4 kabiny z natryskiem, 4 umywalki, kabiny z musami ustępowymi oraz mykroelita, część będąca szatnią zawodników. Dla zawodników zorganizowanych jest Torcine 2 takie pomieszczenia
    - dodatkowo dla zawodników klubu zostało zorganizowane pomieszczenie z sauną oraz kąpielce z siłownią w której dostępne są podstawowe przyrządy i sprzęt gimnastyczny
- Za utrzymanie porządku w obiekcie odpowiada 1 osoba. Obiekt utrzymany jest czysto. Zapas środków higienicznych i preparatów używanych do utrzymania czystości i porządku pobierany jest z siedziby "M&BK" w Stankowie przy ul. Łosinowej 1. W momencie kontroli w klubie sportowym zapewnione były preparaty o szerokim spektrum działania i handlowych markach i nazwach m.in. "IOIGT", "CLEAN-MASTER Proseptin" - o aktualnych datkach ważności.

2/ Postępowanie z odpadami:

W klubie zagwarantowane są pojemniki z wyspecjalizowanymi foliowymi wkładkami na tymczasowe gromadzenie odpadów. Zbierano i sumowane są one do pojemników - kontenerów zapakowanych w obrębie posesji obiektu. Na istniejącego asfaltowania Pani Renaty Kuria za odbiór odpadów odpowiedzialna firma ALBA Sp. z o.o. w kadrze prowadzących

tygodnia - odbierane są odpady zmieszane, raz w miesiącu odbierane są natomiast odpady segregowane.

3/ Kontrola obamarku umieszczenia niniejszego oznaczenia informującego o zakazie palenia wyrobów tytoniowych i papierosów elektronicznych. W obiekcie w widocznych miejscach umieszczone są znaki graficzne i słowne odnoszące się do zakazu palenia wyrobów tytoniowych i papierosów elektronicznych. Podczas kontroli sanitarnej nie było nierzukumalny w obiekcie zapach dymu tytoniowego.

Nie stwierdzono niepramietności w kontrolowanych obszarach oznaczonych nr 1, 2 oraz 3.

Na tym protokół kontroli zakończono.

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\*\*

ze strony 5 z (5) skreślono słowo "OS.R" ze strony 5 z (5) skreślono litery "i i b"

(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. ~~a~~; ~~b~~ nie nałożono/nałożono\*\* grzywnę w drodze mandatu karnego na

29.06.2023r. *Cy*

.....  
 (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 Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Dąbrowie Górniczej  
 (nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu.  
 Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała\*\*

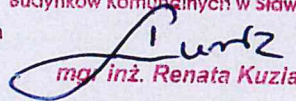
7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu : *Nie dotyczy*  
 (imię i nazwisko/adres)

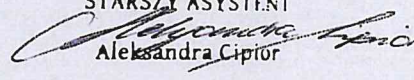
8. Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach

9. Z treścią protokołu kontroli zapoznano się/nie zapoznano się\*\*

10. W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu: .....

Gmina Sławków  
 41-260 Sławków, Rynek 1  
 NIP: 6252445199  
 Miejski Zarząd Budynków Komunalnych  
 w Sławkowie  
 41-260 Sławków, ul. Łosińska 1

Kierownik Miejskiego Zarządu  
 Budynków Komunalnych w Sławkowie  
  
 mgr inż. Renata Kuzia

Oddział Nadzoru Sanitarnego  
 Sekcja Higieny Komunalnej i Środowiska  
 STARSZY ASYSTENT  
  
 Aleksandra Cipiór

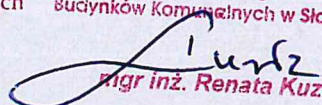
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli/pieczeń imienna/pieczeń podmiotu)

czytelny podpis kontrolującego (-ych/ pieczenie imienne)

**V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU**

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu *29.06.2023r.*

Gmina Sławków  
 41-260 Sławków, Rynek 1  
 NIP: 6252445199  
 Miejski Zarząd Budynków Komunalnych  
 w Sławkowie  
 41-260 Sławków, ul. Łosińska 1

Kierownik Miejskiego Zarządu  
 Budynków Komunalnych w Sławkowie  
  
 mgr inż. Renata Kuzia

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli ~~wykorzystano~~/nie wykorzystano formularze kontroli\*\* zgodnie z pkt II.13, do wglądu w siedzibie

~~WSSE/PSSE w Dąbrowie Górniczej\*\*.~~

**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

