

**PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HK.9020.1.300.2020**

Stare Czarnowo, dnia 21.07.2020 r.  
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez **młodszy asystent; Sekcja Higieny Komunalnej; upoważnienie nr 20**  
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Gryfinie Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 Ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t. j. Dz. U. z 2019 r. poz. 59 z późn. zm.) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960r. Kodeks postępowania administracyjnego (t. j. Dz. U. z 2020 r. poz. 256 z późn. zm.).

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU**

1. Podmiot kontrolowany  
Gmina Stare Czarnowo

ul. Św. Floriana 10, 74-106 Stare Czarnowo

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Teren rekreacji – plac zabaw w miejscowości Kartno, gm. Stare Czarnowo

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Gmina Stare Czarnowo

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

ul. Św. Floriana 10, 74-106 Stare Czarnowo

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 8581733428/ 811684858/ 8411Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Marzena Grzywińska – wójt

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\*

– Inspektor

(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 21.07.2020 r., Kartno godz. 8.45, Stare Czarnowo godz. 12.55

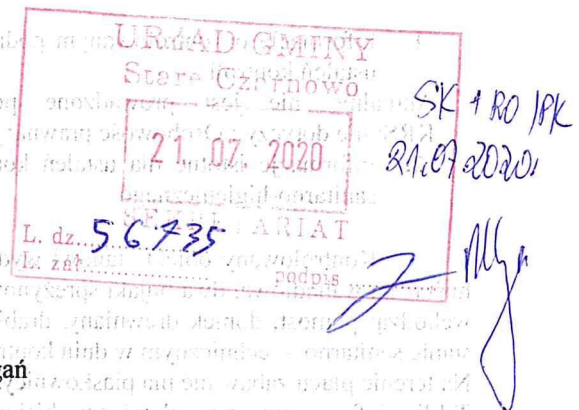
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\* nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: wspólnoty samorządowe

4. Data i godzina zakończenia kontroli 21.07.2020 r., Kartno godz. 8.55, Stare Czarnowo, godz. 13.15

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

6. Zakres przedmiotowy kontroli: Kontrola przestrzegania przepisów określających wymagania higieniczne i zdrowotne dotyczące utrzymania należytego stanu higienicznego obiektu. Kontrola w zakresie przestrzegania ustaleń Ustawy z dnia 09.11.1995 r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 2182).



- |  |  |
|--|--|
| 7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*<br>(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny) | nie dotyczy  |
| 8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania – nr i nazwa protokołu/ów*         | lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych**<br>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  | nie dotyczy  |
| 12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*                          | nie dotyczy  |
| 13. 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

Aktualnie nie jest prowadzone postępowanie administracyjne w stosunku do kontrolowanego obiektu. KRS: nie dotyczy ; Osobowość prawna: jednostka samorządowa terytorialnego lub samorządowego;

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

Kontrolowany obiekt stanowi wydzielony teren, na którym zlokalizowano urządzenia dla rekreacji dla dzieci tj. huśtawka wahadłowa, dwa bujaki sprężynowe. Na terenie obiektu znajduje się także plac zabaw drewniany w którego skład wchodzi; pomost, domek drewniany, drabinki oraz zjeżdżalnia. Na placu zabaw znajdują się drewniane ławki, w dobrym stanie sanitarno – technicznym w dniu kontroli.

Na terenie placu zabaw nie ma piaskownicy. Na terenie placu zabaw koło świetlicy wiejskiej znajduje się również wiata.

Tablica informacyjna z regulaminem obiektu – zapewniona i w dobrym stanie technicznym.

Gospodarka odpadami komunalnymi zgodna z aktualnie obowiązującymi przepisami. Na terenie obiektu zapewniono wystarczającą ilość pojemników na odpady komunalne, które w dniu kontroli nie były przepełnione, a także znajdowały się w dobrym stanie sanitarno-technicznym. Odbiór odpadów komunalnych zapewnia

Za porządek oraz teren zieleni odpowiada gmina, która zawarła umowy-zlecenia na wykonanie usług porządkowych.

Na terenie obiektu są przestrzegane ustalenia ustawy o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych. W regulaminie który znajduje się przy furtce wejściowej umieszczone są znaki graficzne oraz słowne o zakazie palenia tytoniu.

Protokół został sporządzony w siedzibie Gminy Stare Czarnowo.

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

3. 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\*\*

Administratorem przetwarzanych w Powiatowej Stacji Sanitarno - Epidemiologicznej w Gryfinie (PSSE Gryfino) danych jest Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Gryfinie (PPIS) / Dyrektor Powiatowej Stacji Sanitarno - Epidemiologicznej w Gryfinie, ul. Flisacza 6, 74-100 Gryfino. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w PSSE Gryfino realizowany jest telefonicznie – numer tel. 91 416 23 43, lub e-mail: [iodo@pssegryfino.pl](mailto:iodo@pssegryfino.pl). Dane zbierane są w celu zrealizowania obowiązków ustawowych, na podstawie ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej oraz art. 6 ust. 1 lit. a) lub art. 9 ust. 2 lit. a) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych. Pozostałe informacje dotyczące przetwarzania i ochrony danych osobowych znajduje się pod adresem: <https://pssegryfino.pis.gov.pl/?news=643> oraz w siedzibie PSSE Gryfino przy ul. Flisacza 6.

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 Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Gryfinie.

6. Osoba ukarana została pouczona 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 nie dotyczy

.....  
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

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

**V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU**

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 21.07.2020 r.

GMINA STARE CZARNOWO  
ul. Św. Floriana 10  
74-106 Stare Czarnowo  
tel.: 91 485 70 20, fax: 91 485 70 60  
NIP 858-173-34-28

.....  
(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

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