

Kościerzyna, dn.09.03.2021 r.

(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez [REDAKTOWANE] – upoważnienie nr 7/2019, [REDAKTOWANE] -
upoważnienie nr 3/2020, Sekcja Higieny Komunalnej

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 2021, poz.195) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (t.j. Dz. U. z 2020, poz. 256 ze zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Kościerski Dom Kultury im. Józefa Wybickiego, ul. Długa 31, 83-400 Kościerzyna

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Kościerski Dom Kultury im. Józefa Wybickiego, ul. Długa 31, 83-400 Kościerzyna

Działalność kulturalno – oświatowa.

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Kościerski Dom Kultury im. Józefa Wybickiego, ul. Długa 31, 83-400 Kościerzyna

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

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednie NIP- 591 165 32 64, REGON 220630185

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Jan Ditrich – Dyrektor KDK

(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 - 09 -03-2021r., godz.13.10

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*

nie wymagane.

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

4.Data i godzina zakończenia kontroli- 09-03-2021r.,godz.14.00

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

Zakres przedmiotowy kontroli: wymagania higieniczno-sanitarne.

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** niewłaściwe skreślić

6. Wyposażenie użyte podczas kontroli* **nie dotyczy**

.....
(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)

7. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych**
– nr i nazwa protokołu/ów* **nie dotyczy**

8. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu*-nie dotyczy

9. Korzystano* z wyników badań i pomiarów

Protokół nr 96/202r. z dnia 11.04.2020r. (przeгляд wentylacji).

10. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli -

11. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*

12. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli –

III. WYNIKI KONTROLI

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

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

Kościerski Dom Kultury jest jednostką samorządową, organizacyjną, której celem jest działalność kulturalna, rozrywkowo-rekreacyjna i informacyjna.

Objekt zaopatrzonej w wodę z wodociągu zbiorowego zaopatrzenia w wodę Kościerzyna. Nieczystości płynne odprowadzane są do miejskiej sieci kanalizacyjnej.

Źródłem wody ciepłej jest bojler elektryczny i elektryczne podgrzewacze wody. Ogrzewanie pomieszczeń z instalacji miejskiej KOS-EKO Sp. z o.o. w Kościerzynie.

Odpady komunalne gromadzone są w sposób selektywny na podstawie złożonej umowy do Związku Gmin Wierzyca w Starogardzie Gdańskim.

Wydzielone jest pomieszczenie przechowywania środków myjąco-dezynfekcyjnych i sprzętu porządkowego. Do dezynfekcji stosuje się: DAX 34, Trisept Complex, Domestos do toalet.

Pomieszczenia higieniczno-sanitarne wyposażone są w umywalki z bieżącą wodą, pojemniki na odpady, ręczniki jednorazowego użycia, mydło w płynie, papier toaletowy.

Pomieszczenia obiektu w dniu kontroli utrzymane w dobrym stanie sanitarno-higienicznym.

Okazano protokół sprawozdawczo-opiniodawczy nr 96/2020r. z dnia 11.04.2020r. z dokonanej okresowej kontroli przewodów kominowych: dymnych, spalinowych oraz grawitacyjnych przewodów wentylacyjnych.

Z uwagi na zaistniałą sytuację epidemiczną w Polsce SARS-CoV-2 część pomieszczeń KDK wyłączona jest z użytkowania.

Objekt prowadzi działalność zgodnie z obowiązującym aktualnym rozporządzeniem oraz z wytycznymi dla funkcjonowania w/w obiektu w trakcie epidemii COVID-19 w Polsce opracowanych przez Ministerstwo Rozwoju, Pracy i Technologii w konsultacji z Głównym Inspektorem Sanitarnym.

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

a).....

b).....

Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski* nie dotyczy

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** niewłaściwe skreślić

IV. UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

- 1. Omówiono wyniki kontroli, dokonano/~~nie dokonano~~ wpisu do książki kontroli/dziennika budowy**
- 2. ~~Wnieiono~~/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** nie dotyczy



- 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 protokół


 DYREKTOR

 Jan Dittich

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)


 (czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 2021-03 -05


 DYREKTOR


(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

Kościerski Dom Kultury
 im. Józefa Wybickiego
 83-400 Kościerzyna, ul. Długa 31
 tel. 58 686 23 63, fax 58 680 01 50
 NIP 591-165-32-64 Regon 220630185

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli* nie dotyczy (nazwa/nr)

POUCZENIE: W terminie 7 dni od daty doręczenia niniejszego protokołu kontroli mogą zostać zgłoszone zastrzeżenia do ustaleń stanu faktycznego..

Informacja o wyłączeniu jawności informacji publicznej na podstawie art. 8 ust. 5 o dostępie do informacji publicznej (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 2176). Podstawa prawna wyłączenia jawności: Art. 5 ust. 2 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej. Art. 24 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1 z późn. zm.). Podmiot, którego dotyczy wyłączenie jawności: ochrona prywatności osób fizycznych. Zakres wyłączenia: imiona i nazwiska oraz podpisy osób fizycznych. Osoba dokonująca wyłączenia jawności: Inspektor Ochrony Danych Piotr Piątak