

**POWIATOWA STACJA
SANITARNO - EPIDEMIOLOGICZNA**
83-400 KOŚCIERZYNA, ul. Wodna 15
tel./fax 058 686 33 64, 058 686 69 48
tel./fax 058 680 01 41, fax 058 686 78 77
NIP 591-14-41-042 Regon 191465216

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 21/HK/WJ2021

Kościerzyna, dn.24.05.2021 r.

(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez

██████████ – upoważnienie nr 7/2019, ██████████ – Sekcja Higieny Komunalnej

Pracowników upoważnionych przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Kościerzynie.

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 2021r., 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 2021r., poz. 735)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Kościerski Dom Kultury im. J. Wybickiego, ul. Długa 31, 83-400 Kościerzyna, tel.(58)686-23-63,e-mail kdk@koscierzynagda.pl

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Centrum Kultury Kaszubskiej „Strzelnica” ul. Strzelnica 2, 83-400 Kościerzyna.

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Kościerski Dom Kultury im. J. Wybickiego, ul. Długa 31, 83-400 Kościerzyna, tel.(58)686-23-63 e-mail kdk@koscierzynagda.pl

(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 – odpowiednio NIP- 5911653264, REGON 220630185

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Jan Ditrich – Dyrektor

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę - **nie dotyczy**

Wioletta Romanowska – instruktor plastyczny

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli- 24.05-2021r.,godz. 11:00

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*

05.05.2021r.

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

4. Data i godzina zakończenia kontroli- 24.01.2021r.,godz. 12:00

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** niewłaściwe skreślić

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

6. Zakres przedmiotowy kontroli: wymagania higieniczno-sanitarne.

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

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*
nie dotyczy

13. 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/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego.

W obiekcie prowadzone są okazjonalne zajęcia artystyczno-plastyczne dla różnych zorganizowanych grup wiekowych (dzieci, młodzieży i dorosłych). Zajęcia odbywają się w jednej sali edukacyjno – warsztatowej wyposażonej w stoliki, krzesła, szafy i wieszaki na odzież wierzchnią. Przy salach zlokalizowane jest pomieszczenie sanitarno – higieniczne wyposażone w jedno oczko ustępowe, umywalkę z bieżącą zimną i ciepłą wodą, zasobnik z mydłem w płynie i ręcznikami jednorazowego użytku, pojemnik na odpady komunalne oraz kabinę prysznicową, która wykorzystywana jest do celów porządkowych. Do dezynfekcji w obiekcie stosuje się Sanytol oraz Domestos do toalety. Sprzęt porządkowy, środki czystości i dezynfekcyjne przechowywane są w zamkniętej szafie na klucz. Sprzątanie i dezynfekcja pomieszczeń odbywa się po każdym zajęciu i raz na kwartał wszystkie pomieszczenia poddawane są gruntownemu sprzątaniu i dezynfekcji. Obiekt zaopatrzony jest w instalację wodociągową i kanalizacyjną – wodociąg zbiorowego zaopatrzenia w wodę w Kościerzynie. Nieczystości płynne odprowadzane są do miejskiej sieci kanalizacyjnej. Źródłem wody ciepłej i ogrzewania pomieszczeń jest pompa ciepła. Odpady komunalne gromadzone są w sposób selektywny na podstawie złożonej Deklaracji do Związku Gmin Wierzyca w Starogardzie Gdańskim.

Obiekt prowadzi działalność zgodnie z obowiązującym aktualnym rozporządzeniem Rady Ministrów w sprawie ustanowienia ograniczeń, nakazów i zakazów w związku z wystąpieniem stanu epidemii SARS-CoV-2 w Polsce.

W widocznym miejscu umieszczona jest informacja o zakazie palenia wyrobów tytoniowych.

Apteczka I-szej pomocy zapewniona.

2. 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

3. 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

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 24.05 2021r.

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

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 Piatak

(nazwa/nr)

zostać zgłoszone zastrzeżenia

trwania kontroli.

ję w siedzibie właściwej stacji