

St 099

Urząd Miasta Wałcz
KANCELARIA OGÓLNA
Wpł. dnia 10.07.2018
Nr 19106
Ilość zał. Wałcz, dnia 10.07.2018 r.

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HK- 285/18

przeprowadzonej przez Jarosława Topa, Sekcja Higieny Komunalnej, nr upoważnienia 24/S/2018 i Adama Sokół, stanowisko pracy ds. Zapobiegawczego Nadzoru Sanitarnego, nr upoważnienia 26/S/2018.

(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)
Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Wałczu
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t.j. Dz. U. z 2017 r., poz. 1261 ze zm.) 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 2017 r., poz. 1257 ze zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany
Gmina Miejska Wałcz, pl. Plac Wolności 1, 78-600 Wałcz, tel. 672584471, e-mail: kontakt@umwałcz.pl,
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)
2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu
Kąpielisko nr 2 na Jeziorze Zamkowym w Wałczu, ul. Bydgoska
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności).
3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań
Bogusława Towalewska – Burmistrz Miasta Wałcz
(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników))
Plac Wolności 1, 78-600 Wałcz
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników/telefon/faks/poczta elektroniczna))
4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio NIP 7651602896 REGON 570791483 PKD -
5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:
Bogusława Towalewska – Burmistrz Miasta Wałcz
(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* - Pan Andrzej Wiśniewski, zastępcą naczelnika Wydziału Oświaty i Spraw Społecznych w Urzędzie Miasta Wałcz.
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 10.07.2018 r., godz. 10²⁵, kontrolę przerwano o godz. 10³⁵. Kontrolę podjęto w siedzibie Urzędu Miasta Wałcz o godz. 12³⁰
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* - nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: podmiot nie podlega ustawie Prawo przedsiębiorców
4. Data i godzina zakończenia kontroli 10.07.2018 r., godz. 13¹⁵
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli: sprawdzenie wykonania obowiązków wynikających z decyzji nr PPIS-N.HK-600-16/4415-11/1-2/18 z dnia 09.07.2018 r. w punktach 1, 2, 3.
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: nie oceniano
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 – uregulowany. PPIS w Wałczu po przeprowadzeniu czynności kontrolnych udokumentowanych protokołem kontroli nr HK-284/18 z dnia 09.07.2018 r. wydał decyzję nr PPIS-N.HK-600-16/4415-11/1-2/18 z dnia 09.07.2018 r. o braku przydatności wody do kąpielii w kąpielisku nr 2 w Wałczu przy ul. Bydgoskiej z uwagi na obecność w wodzie zanieczyszczeń w postaci migrującej zielonosinowej zawiesiny oraz zmętnienie wody w pasie około metra od linii brzegowej oraz w bezpośrednim sąsiedztwie, po prawej i lewej stronie, kąpieliska.
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego
 - a) Zgodnie z punktem nr 1 decyzji orzekającym „Wprowadzenie zakazu kąpielii w kąpielisku nr 2 na Jeziorze Zamkowym w Wałczu przy ul. Bydgoskiej do czasu wizualnego potwierdzenia ustąpienia zanieczyszczeń wody”, zakaz kąpielii został wprowadzony.

- b) Zgodnie z punktem nr 2 decyzji orzekającym „Zobowiązuje organizatora kąpieliska Burmistrza Miasta Wałcza, pl. Plac Wolności 1 do zamieszczenia informacji o zakazie kąpieli w miejscu kąpieliska oraz w jego pobliżu”, zarządca kąpieliska umieścił na tablicy informacyjnej wiadomość o zakazie kąpieli wraz z podaniem przyczyny, umieścił czerwoną flagę sygnalizującą zakaz kąpieli oraz zaktualizował status kąpieliska w Serwisie Kąpieliskowym.
- c) Zgodnie z punktem nr 3 decyzji orzekającym „Zobowiązuje organizatora kąpieliska do ustalenia przyczyny zanieczyszczenia i podjęcia działań dla ochrony zdrowia ludzkiego i poprawy jakości wody”, organizator kąpieliska z uwagi na charakter zanieczyszczenia przypuszcza, że najbardziej prawdopodobną przyczyną jego wystąpienia były niezależne od niego losowe, naturalne czynniki.

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 grzywnien w drodze mandatu karnego nr z dnia wydane przez _____

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczone/a 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 _____

Miejska Wałcz
 600 WAŁCZ
 Wolności 1
 74-71, fax 67-258-26-18
 REGON 570791483

ZASTĘPCA NACZELNIKA
 Wydział Oświaty i Spraw Społecznych

Andrzej Wiśniewski

10 lipca 2018 r.

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Sędzia Adam Jankowski Topo

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

Urząd Miasta Wałcz
 KANCELARIA GOSIŃNA
 Wpł. dnia 10.07.2018
 Nr
 Pość zał. Podpis

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 10.07.2018 r.

(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”