

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HK- 293/18

Urząd Miasta Wałcz  
KANCELIARIA OGÓLNA  
Wpł. dnia 12.07.2018  
Nr 19305  
Podpis  
Wałcz, dnia 12.07.2018 r.  
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Adama Sokół, stanowisko pracy ds. Zapobiegawczego Nadzoru Sanitarnego, nr upoważnienia 26/S/2018 i Jarosława Topa, Sekcja Higieny Komunalnej, nr upoważnienia 24/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@umwalcz.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 wspólników))*  
Plac Wolności 1, 78-600 Wałcz  
*(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/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 12.07.2018 r., godz. 12<sup>35</sup>, kontrolę przerwano o godz. 12<sup>45</sup>. Kontrolę podjęto w siedzibie Urzędu Miasta Wałcz o godz. 12<sup>55</sup>
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 12.07.2018 r., godz. 13<sup>15</sup>
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\* nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli: sprawdzenie obecności w wodzie zanieczyszczeń w postaci migrującej zielonosiniej zawiesiny oraz zmętnienie wody w pasie około metra od linii brzegowej oraz w bezpośrednim sąsiedztwie, po prawej i lewej stronie, kąpieliska
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli\* - Aparat fotograficzny Nikon Coolpix S2900  
*(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\* - Wykonano zdjęcia wody w kąpielisku
10. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów: nie dotyczy
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli: nie oceniano
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\* - 2 kolorowe wydruki zdjęć wykonanych podczas kontroli.
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-285/18 z dnia 10.07.2018 r. sprawdzających wykonanie obowiązków decyzji nr PPIS-N.HK-600-16/4415-11/1-2/18 z dnia 09.07.2018 r. o braku przydatności wody do kąpieli w kąpielisku nr 2 w Wałczu przy ul. Bydgoskiej z uwagi na obecność w wodzie zanieczyszczeń w postaci migrującej zielonosiniej 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/objektu, stanu sanitarno-higienicznego

- a) Na kąpielisku nr 2 w Wałczu przy ul. Bydgoskiej nie stwierdzono zanieczyszczeń w postaci migrującej zielonosiwej zawiesiny oraz zmętnienia wody w pasie około metra od linii brzegowej oraz w bezpośrednim sąsiedztwie, po prawej i lewej stronie, kąpieliska.

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

ZASTĘPCA NACZELNIKA  
Wydziału Oświaty i Spraw Społecznych

Andrzej Wiśniewski

12 lipca 2018 r.

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Jędrzej Topa

Edyta Adam

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

#### V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 12.07.2018 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”

\*\* niewłaściwe skreślić