



Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr.

187/1219/NS/HK/2020

Łaz, dn. 08.10.2020

(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez

Alicja Baciort - st. asystenta HK - m. upoważnienia do  
kontroli nr 13/2020

(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Zawierciu

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust.1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (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 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2020 r. poz. 256 ze zm.)

## I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Urząd Miejski w Łazach  
ul. - 450 Łaz, ul. Traugutta 15

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

RestoPub Łazach w Łazach ul. Dworkowa

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Gmina Łaz  
ul. - 450 Łaz, ul. Traugutta 15

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

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio

6491641087 / 000527635

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Joanna Popayk - kierownik wydz. gospodarki komunalnej  
Lokalowej i Odrumy Środowiska

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\*

nie dot.

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

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę\*

nie dot.

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

## II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli

08.10.2020 9:00

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\*

nie dot.

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:

jednostka gminna

4. Data i godzina zakończenia kontroli

08.10.2020 godz. 10<sup>10</sup>

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

nie dot.

6. Zakres przedmiotowy kontroli

Obsługa stamu sanitarno - higienicznego

7. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*

nie dot.

(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)

8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych\*\*  
- nr i nazwa protokołu/ów\*

nie dot.

9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku i/lub obrazu\*

nie dot.

10. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów

nie dot.

11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli

—

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\*

nie dot.

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

—

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

balet miejski obsługiwany jest przez pracowników Omeisjau-skiego Stowarzyszenia Dobroczynnego w Torcu na podstawie umowy z gminą. Jest płatny, czynny w godz. 6<sup>30</sup> - 20<sup>30</sup>.  
Kabinę damską i męską utrzymane czysto, dezynfekowane na bieżąco preparatem Tytan. Bieżąca woda ciepła i zimna przy umywalkach, woda ogrzewana bojlerem elektrycznym. Hipodrobia sanitarna sprawne. Dostępny papier toaletowy, toalety wyposażone w kosze na odpady, przy umywalkach dostępność z mydłem, ręczniki jednorazowe papierowe.  
balet miejski posiada również oddzielny kabinę dla osób



nie przyjmują odpadów. Odpady komunalne zbierane są przez firmę PROMAX sp. z o.o. w Toruniu. Świece cyfrowe i diody LED-yne przewidziane są w wydziałowej sprawie. W okresie przewidzianym jest zakup paliwa i wyrobów tytułowych. Szafy ogrzewane gresami i elektrycznością.

Podczas kontroli stwierdzono, że pracownicy obsługi w kontakcie z klientami zastawiają rękawice za pomocą maszyn. Przy umywaniu rąk wymienia instrukcja mycia rąk, w przedsiębiorstwie przy wejściu znajdują się dowieszki ze światełkami do dezynfekcji rąk.

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

a).....  
 b) Nieprawidłowości nie stwierdzone

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski\*

Nie wydano.

Przekazano klauzulę informacyjną dot. RODO oraz ulotki kontrolniamus - mandat zaufania

IV. UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

1. Omówiono wyniki kontroli, dokonano/ ~~nie dokonano~~ wpisu do książki kontroli/dziennika budowy\*\*
2. ~~Wnie~~siono/nie wniesiono\*\* uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego
3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu – ~~n~~aniesiono/nie nanesiono\*\*

(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 Zawierciu (nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczone 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

Kierownik Wydziału Gospodarki Komunalnej, Lokalowej i Ochrony Środowiska Joanna Popczyk

WŁAZACH ul. Traugutta 15 42-450 Łazy

STARSZY ASYSTENT mgr Anna Bacior

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli/pieczeńć imienna/pieczeńć podmiotu)

czytelny podpis kontrolującego (-ych)/ pieczeńć imienne)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 08.10.2020

Kierownik Wydziału Gospodarki Komunalnej, Lokalowej i Ochrony Środowiska Joanna Popczyk

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczeńć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli\*\* zgodnie z pkt II.13, do wglądu w siedzibie WSSE/PSSE w Zawierciu\*\*.

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