

M/P  
Uwaga R1  
ouy p se  
25.04.2016

URZĄD GMINY W SĄDKACH  
BIURO OBSŁUGI KLIENTA  
Wpł. 2016-07-22  
L.dz. 497910712016/P

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej  
Państwowy  
Powiatowy Inspektor Sanitarny  
Al. Mickiewicza 11  
89 100 Nakle n. Notecią

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr. U.H.K. 46/16/P

Sadki 21.07.2016.  
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Trenner Dalesiński - O.Z. i B.U.S. oraz O.Z. i P.Z. - m. up. 23/16  
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Nakle nad Notecią  
(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 2015r. poz. 1412 tekst jednolity) 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 2016 r. poz. 23 tekst jednolity)

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Urząd Gminy w Sadkach ul. Strażacka 11  
89-110 Sadki  
Boisko sportowe  
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Urząd Gminy w Sadkach ul. Strażacka 11  
89-110 Sadki  
Boisko sportowe  
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Urząd Gminy w Sadkach ul. Strażacka 11  
89-110 Sadki  
(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 558-100-28-06 / 000542540

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

p. Dawid Grzybiński - Wójt Gminy Sadki  
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\*

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

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

p. Łukasz Siemion - inspektor ds. dróg  
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)



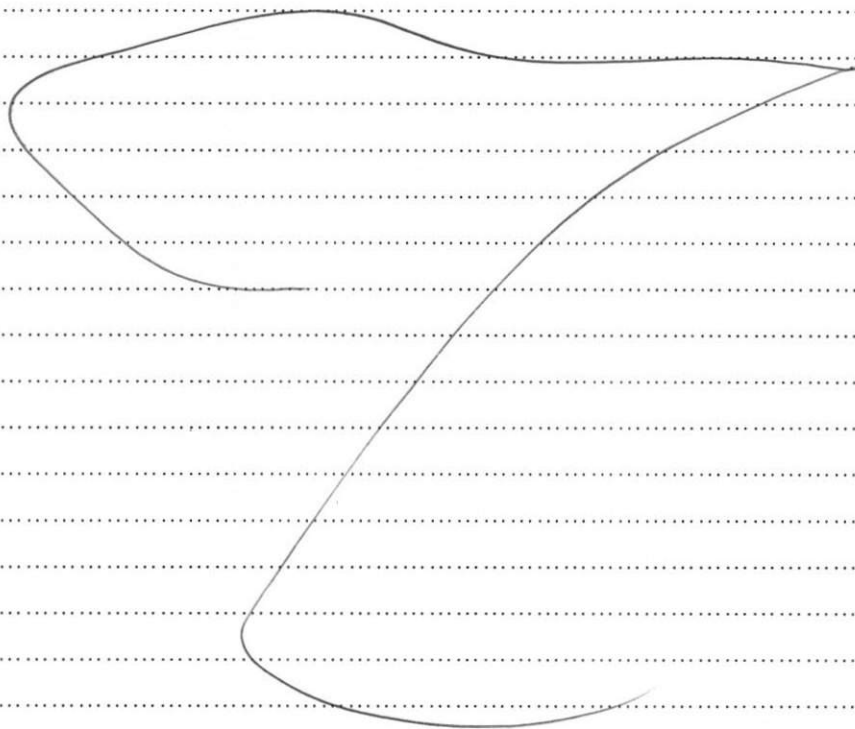
**II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI**

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli..... 21.07.2016r. 12<sup>00</sup>.....
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\*  
..... nie dotyczy .....
3. Przyczyna odstępiania od zawiadomienia: ..... nie dotyczy .....
4. Data i godzina zakończenia kontroli..... 21.07.2016r. 13<sup>00</sup>.....
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\* .....
6. Zakres przedmiotowy kontroli  
..... ocena stanu sanitarno-higienicznego .....
- ..... boiska sportowego w Szałkach .....
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 dotyczy .....
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\*  
..... nie dotyczy .....
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli - nr..... nie dotyczy .....

**III. WYNIKI KONTROLI**

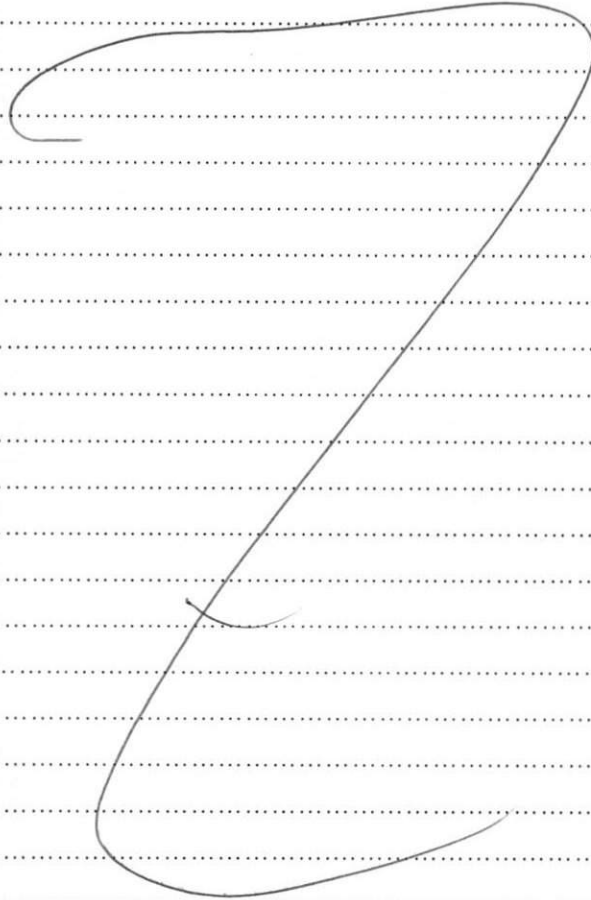
1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli  
..... brak będącego w toku postępowania .....
- ..... administracyjnego i egzekucyjnego .....
- ..... w stosunku do obiektu .....
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/objektu, stanu sanitarno-higienicznego  
.....  
.....

Skontrolowano zaplecze socjalne tj.  
pokój trenerów, pokój sędziów z sanitariatami,  
szatnie dla gospodarki z sanitariatami,  
szatnie dla gości z sanitariatami, trzy  
toalety ogólnodostępne (w tym dla osób  
niepełnosprawnych). Obiekt zaopatrzony  
w instalację wodocigową z punktami  
bieżącej ciepłej i zimnej wody. Woda pochodzi  
z wodociągu w Sadkach. Wywózem odpadów  
komunalnych z obiektu zajmuje się  
ZUK w Świeciu. Sanitariaty zaopatrzone są  
w środki higieny osobistej.  
Stan sanitarno-higieniczny obiektu  
z dnia kontroli nie budził zastrzeżeń.



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

Podczas kontroli sanitarnej boiska  
sportowego w Sadkach w dniu 21.07.16.  
nieprawidłowości nie stwierdzono.



## 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 faktycznego3. 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 *8/16* z dnia *01.01.2016*, wydane przez..... *P.P.I.S. w Nable nad Notecią* .....

(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

.....  
*nie dotyczy*  
 .....

(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

.....  
*nie dotyczy*  
 .....

PODINSPEKTOR DS. DRÓG

*Lukasz Siemion*

Lukasz Siemion

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Z upoważnienia  
Prezesa Powiatowego Inspektora  
Sanitarnego w Nakle n. Not.

Starszy Inspektor Weterynaryjny  
*Ireneusz Dalański*

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 22.07.2016

URZĄD GMINY

ul. Strażacka 11, 89-110 SADK

NIP 553-10-02-806

Regon. 000542540

PODINSPEKTOR DS. DRÓG

*Lukasz Siemion*

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół / 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