

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

## PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HK.9020.1.111.2022

Białogard, dnia 31 sierpnia 2022 r.  
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

██████████ - Stanowisko Pracy ds. Higieny Komunalnej, Młodszy Asystent ds. Higieny Komunalnej, Upoważnienie Nr 8/22; ██████████ - Stanowisko Pracy ds. Higieny Pracy, Starszy Asystent ds. Higieny Pracy, Upoważnienie Nr 2/22.

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

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

.....  
*(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)*

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 pkt 1 i 5, art. 4 ust. 1 pkt 2, art. 4 ust. 2 pkt 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t.j. Dz. U. z 2021 r., poz. 195 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 (t.j. Dz. U. z 2021 r., poz. 735 z późn. zm.).

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

#### 1. Podmiot kontrolowany:

Miasto Białogard, ul. 1 Maja 18, 78-200 Białogard  
tel. (94) 357 91 00, e-mail: um.sekretariat@bialogard.info, ePUAP: /umbialogard/skrytka

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

#### 2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Miasto Białogard, ul. 1 Maja 18, 78-200 Białogard  
dotyczy: Plac zabaw przy ul. Mieszka I w Białogardzie

Rodzaj prowadzonej działalności - *Kierowanie podstawowymi rodzajami działalności publicznej.*

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

#### 3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Miasto Białogard

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

ul. 1 Maja 18, 78-200 Białogard,  
tel. (94) 357 91 00, e-mail: um.sekretariat@bialogard.info, ePUAP: /umbialogard/skrytka

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

#### 4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio: 6721001814/330920452/ 84.11.Z

#### 5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Burmistrz Białogardu Emilia Bury

.....  
*(imię i nazwisko/stanowisko)*

#### 6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\*

Pan ██████████ - Inspektor w Wydziale Gospodarki Komunalnej Urzędu Miasta Białogard -  
Upoważnicznik zawarte w zakresie obowiązków.

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

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

nie dotyczy

.....  
*(imię i nazwisko/stanowisko/inne)*

### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 31 sierpnia 2022 r., godz. 10<sup>55</sup>
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\*: *nie dotyczy*
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: *Miasto Białogard jest samorządową jednostką organizacyjną.*
4. Data i godzina zakończenia kontroli: 31 sierpnia 2022 r., godz. 11<sup>35</sup>
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\*: *nie dotyczy*
6. Zakres przedmiotowy kontroli  
Przestrzeganie przepisów określających wymagania higieniczne i zdrowotne, w szczególności dotyczących utrzymania należytego stanu higienicznego obiektów i urządzeń użyteczności publicznej.  
Przestrzeganie obowiązków wynikających z przepisów ustawy z dnia 9 listopada 1995 r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (t.j. Dz. U. z 2021 r., poz. 276).
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:  
– Faktura VAT nr 132/2022 z dnia 19 maja 2022 r. dotycząca wymiany piasku w piaskownicach na placach zabaw należących do Miasta Białogard.
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\*:  
– Faktura VAT nr 132/2022 z dnia 19 maja 2022 r. dotycząca wymiany piasku w piaskownicach na placach zabaw należących do Miasta Białogard.
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli: Załącznik nr 1 – "Formularz Oceny stanu sanitarno - higienicznego placu zabaw" do wglądu w siedzibie Powiatowej Stacji Sanitarno - Epidemiologicznej w Białogardzie przy ul. Przechodniej 2, 78-200 Białogard.

### III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli  
  
Nr wpisu do KRS: brak wpisu. PKD 84.11.Z  
Aktualnie w stosunku do kontrolowanego podmiotu nie jest prowadzone postępowanie administracyjno-egzekucyjne.
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/objektu, stanu sanitarno-higienicznego.  
Czynności kontrolne przeprowadzono na Placu zabaw znajdującym się przy ul. Mieszka I w Białogardzie. Teren placu zabaw ogrodzony i zamykany. Podłoże na terenie placu zabaw nie jest utwardzone tj. podłoże trawiaste.  
Plac zabaw wyposażony jest w urządzenie wielofunkcyjne (wielozadaniowe) ze zjeżdżalniami, huśtawkę typu "bocianie gniazdo", huśtawkę dwustanowiskową, równoważnię, piramidę linową piaskownicę oraz drążki. Urządzenia placu zabaw posiadają atesty higieniczne. Zgodnie z informacją piasek na placu zabaw wymieniany był w maju 2022 r. Urządzenia placu zabaw posiadają atesty higieniczne.  
Na placu zabaw w widocznym miejscu wywieszony jest regulamin korzystania z placu zabaw, w którym m.in. zawarto informację o zasadach korzystania z urządzeń, dane zarządcy

wraz z numerem kontaktowym, informację o numerach alarmowych oraz zakazie wprowadzania zwierząt na teren placu zabaw, a także informację o zakazie palenia wyrobów tytoniowych i papierosów elektronicznych.

Zgodnie z informacją przekazaną w trakcie kontroli sanitarnej przez Pana ██████████ - Inspektora w Wydziale Gospodarki Komunalnej Urzędu Miasta Białogard co roku w ramach kontroli wewnętrznych przeprowadzane są oględziny placów zabaw.

Za utrzymanie porządku i czystości na terenie placu zabaw oraz odpowiedzialni są pracownicy Zakładu Gospodarki Komunalnej i Mieszkaniowej Sp. z o.o. w Białogardzie, ul. Stefana Kardynała Wyszyńskiego 18, 78-200 Białogard.

Na terenie obiektu znajdują się dwa kosze na odpady komunalne oraz miejsca siedzące. Po napełnieniu koszy odpady komunalne zabierane są przez pracowników Zakładu Gospodarki Komunalnej i Mieszkaniowej Sp. z o.o. w Białogardzie (zgodnie z informacją kosze opróżniane są codziennie od poniedziałku do piątku), a następnie przewożone do Zakładu Wywozu Nieczystości S.C. „ŁAD-SAN” w Białogardzie, ul. Ustronie Miejskie 1, 78-200 Białogard. Odbiór opadów komunalnych odbywa się według ustalonego harmonogramu.

Szczegółowe informacje dotyczące ustaleń kontroli stanowi Załącznik Nr 1 "Formularz Oceny stanu sanitarno - higienicznego placu zabaw".

Na terenie obiektu przestrzegane są obowiązki wynikające z przepisów ustawy z dnia 09 listopada 1995 r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (t.j. Dz. U. z 2021 r., poz. 276), t.j. w widocznym miejscu widnieje słowny i graficzny znak zakazu palenia oraz przestrzegany jest zakaz palenia tytoniu.

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 dotyczy*... nie nałożono/~~nałożono~~\*\* grzywnę w drodze mandatu karnego na  
 ....*nie dotyczy*.....  
(imię i nazwisko/stanowisko)  
 w wysokości.....*nie dotyczy*..... słownie .....*nie dotyczy*.....  
(nr mandatu karnego).....*nie dotyczy*.....  
(podstawa prawna).....*nie dotyczy*.....
5. Upoważnienie do nakładania grzywnien w drodze mandatu karnego nr ..... *nie dotyczy*.... z dnia  
 ..... *nie dotyczy*.... wydane przez .....*nie dotyczy*.....  
 .....  
(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: *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 odmówiono podpisania protokołu*

URZĄD MIASTA BIAŁOGARD  
WYDZIAŁ GOSPODARKI

[Redacted signature]  
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

MŁODSZY ASYSTENT  
PSSE w BIAŁOGARDZIE

[Redacted signature]  
(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

STARSZY ASYSTENT  
PSSE w BIAŁOGARDZIE

## V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu: 31 sierpnia 2022 r.

URZĄD MIASTA BIAŁOGARD  
WYDZIAŁ GOSPODARKI

[Redacted signature]  
(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/~~nie wykorzystano~~ formularze kontroli\*\*: Załącznik nr 1 – "Formularz Oceny stanu sanitarno - higienicznego placu zabaw" do wglądu w siedzibie Powiatowej Stacji Sanitarно - Epidemiologicznej w Białogardzie przy ul. Przechodniej 2, 78-200 Białogard.

[Redacted signature]  
(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.

Informacja dotycząca przetwarzania i ochrony danych osobowych dostępna jest pod adresem: <https://www.gov.pl/web/psse-bialogard/klauzula-informacyjna> oraz w siedzibie administratora danych, którym jest Powiatowa Stacja Sanitarно-Epidemiologiczna w Białogardzie przy ul. Przechodniej 2.

\* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

\*\* niewłaściwe skreślić