

PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY
W TYCHACH
ul. Budowlanych 131
tel. cent. 227-62-45, 227-56-37
Pieczeń państwowego inspektora sanitarnego

Strona 1 z 5

PROTOKÓŁ KONTROLI

247 /1217/NS/HK/12

TYCHY 10.05.2012

przeprowadzonej przez

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

(Miejscowość i data) - ST. INSPEKTOR. HIG. 14/12

..... pracownika (-ów)
upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Tychach
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 2006 r. Nr 122, poz. 851 z późn. zm.), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2000 r. nr 98, poz. 1071, z późn. zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

I.1. Zakład/obiekt kontrolowany: (pełna nazwa, adres, telefon, faks):

PARK GÓRNICZY
UL. ANTESA 12.05.12
43-100 TYCHY

I.2. Właściciel/osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

URZĄD MIASTA TYCHY
PREZIDENT MIASTA TYCHY

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

PANI
WYDZIAŁ KOMUNALNY I OCHRONY ŚRODOWISKA

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

I.3. NIP 646 00 13 450 REGON 000515922 PESEL

I.4. Kierujący zakładem/obiektem kontrolowanym: (imię i nazwisko, stanowisko)

PANI - NACZELNIK WYDZIAŁU

I.5. Przedstawiciel zakładu/obiekту w obecności, którego przeprowadzono kontrolę* (imię i nazwisko, stanowisko)

PANI - INSPEKTOR

I.6. Inne osoby w obecności, których przeprowadzono kontrolę* (imię i nazwisko, ewentualnie adres):

NIE DOTYCZY

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 10.05.2012 11 15

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli:

OCENA BIEŻĄCEGO STANU SANITARNEGO
PARKU GÓRNICZEGO PRZY UL. ANTESA

III. WYNIKI KONTROLI:

III.1. Informacje o kontrolowanym zakładzie/obiekcie (stan formalno-prawny, nr wpisu do KRS, informacje o toczącym się aktualnie postępowaniu administracyjnego-egzekucyjnym w stosunku do kontrolowanego podmiotu, informacje dotyczące ustaleń pokontrolnych innych kontroli, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, itp.):.....

BRAK BĘDĄCEGO W TOKU DOSTĘPOWANIA
ADMINISTRACYJNO - EGZEKUCYJNEGO W STOSUNKU
DO KONTROLOWANEGO PODMIOTU.
PARK "GORNICZY" ZLOKALIZOWANY NA OSIEDLU, A
POMIĘDZY UL. ANDELSA A MIKOLÓWSKA.
W OBRĘBIE PARKU ZLOKALIZOWANE SĄ
DWA PLACE ZABAW DLA DZIECI, MŁODSZYCH
I STARSZYCH, 1- PIASKOWNICA NIE ZABEZPIECZONA
TRWALE ODKRYTA, TEREN WOKÓŁ PIASKOWNIC
NIE ZASMIĘCONY, ORAZ BOISKO NALEŻĄCE DO MOSIĘ.
W BIEŻĄCYM MIESIĄCU PLANOWANA JEST
WYMIANA PIASKU.
URZĄDZENIA ZABOWOJE SĄ, W TRAKCIE PRZEGŁĄDOW
URZĄDZEN PRZEZ OSOBE, POSIADAJĄCĄ
UPRAWNIENIA KONSTRUKCYJNO - BUDOWLANE.
W OBRĘBIE PARKU USYTUOWANE KAUKI DRELOWANIE
SPRAWNE TECHNICZNIE, ORAZ STAKE KOSZE
NA ODPADY KOMUNALNE WYKOZONE METALOWYMI
WYMIENNIKAMI, WKRADAMI - NIE PRZEPREKUTOWANE,
TERENY ZIELONE, PODZADKOJANIEM PARKU
ZAJMUJE SIĘ, NA ZLECENIE URZĘDU FIRMĄ
BIO-EKOS SP. C. UL. LESNA 62, 42-622-MOŁE
CIECHKO. KOSZENIE TRAW MA MIEJSCE 4-5 RAZY
W SEZONIE.
TEREN PARKU UPORZĄDKOWANY, ZADBANY
ODPADY KOMUNALNE USUWANE PRZEZ FIRMĘ,
SPRZĄTAJĄCĄ, DOKUMENTY DOT. WYMIANY PIASKU
ORAZ CERTYFIKAT NA URZĄDZENIA ZABAWOWE
ROSTANA, PRZEDKOZONE U STACJI PRZEZ PRZEDSTA-
WICIA U.M.TYCHY.

Protokół kontroli nr²⁴⁷/1217/NS/HK/12

Strona 35 z 50

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*:

141E Doty C24

III.3. Podczas kontroli do badań laboratoryjnych pobrano próbki – nr protokołu/ów*

NIIE 5074 C24

III.4. Korzystano* z wyników badań i pomiarów:

111E 5074 C24

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

A cursive lowercase letter 'f' is shown on a set of three horizontal lines (top, middle, and bottom). The letter starts with a small circle on the middle line, loops up to touch the top line, and then loops down to touch the bottom line. A red arrow indicates the starting point and direction of the stroke.

IV. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono*:

NIÉ DOTY 0241

247
Protokół kontroli nr/1217/NS/HK/12

5 5
Strona z

10.05.2012 12⁰⁰
Data i godz. zakończenia kontroli:

45'
Łączny czas kontroli:

[Redacted]
(podpis i/lub pieczęć strony/przedstawiciela kontrolowanego zakładu)

URZĄD MIASTA TYCHY
Wydział Komunalny,
Ochrony Środowiska i Rolnictwa
43-100 Tychy, Al. Niepodległości 49

.....
(podpis osób obecnych podczas kontroli)

[Redacted]
(podpis i /lub pieczęć osoby(osób)kontrolującej(ych))

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

10.05.2012.
Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu

[Redacted]
(.....)

URZĄD MIASTA TYCHY
Wydział Komunalny,
Ochrony Środowiska i Rolnictwa
43-100 Tychy, Al. Niepodległości 49

POUCZENIE: Strona/osoba upoważniona w terminie **7 dni** od daty doręczenia niniejszego protokołu może zgłosić zastrzeżenia do ustaleń stanu faktycznego.

Wyniki kontroli dotyczą warunków skontrolowanego zakładu/obiektu w czasie i miejscu trwania kontroli.
Strona na każdym etapie postępowania ma prawo wglądu w dokumentację w siedzibie Stacji.

* - w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”
**- właściwie zakreślić