

203
p.o. DYREKTORA
Miejskiego Ośrodka Sportu i Rekreacji
w Łodzi
Iwona Sajjanowska

MIEJSKI OŚRODEK
SPORTU I REKREACJI
SEKRETARIAT
DATA
WPLYWU: 24-07-2024
L.dz. 2888/2024 E. Zwisłoda

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr. 1156/31/24

Łódź 23 lipca 2024r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

1. Monikę Traczyk – starszy asystent ONHK, nr legitymacji 136, nr upoważnienia 135

A. Anna Ścibor - 2-co kier. st. asystent ONHK, nr up. 139

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

pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Łodzi
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ustawy z dnia 14 marca 1985r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2024 r. poz. 416) 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 2024 r. poz. 572 z późn. zm).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji
ul. Kł. Skonupki 21
90-530 Łódź (tel. 42 636 85 17 ; 42 242 1101)

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Turnieje sezonowe
na Głuchobłędzkiego 10/12
91-404 Łódź

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji
ul. Kł. Skonupki 21 ; Łódź

(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. 427-27-58 333 ;

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Iwona Sajjanowska - pp. dyrektora

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Magdalena Burdula - Mauda - 2 up. Asystent kier. sekcji

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

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

Magdalena Burdula - Mauda, osoby z obsługi technicznej

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

- 1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli... 20.09.2017 r. 11:30
- 2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*
nie dotyczy
- 3. Przyczyna odstępstwa od zawiadomienia: nie dotyczy
- 4. Data i godzina zakończenia kontroli... 20.09.2017 r. 13:15
- 5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*
nie dotyczy
- 6. Zakres przedmiotowy kontroli
Zakres kontroli: stan techniczny - produkcja obrotu, kontrola jakości wody oczyszczony, prace budowlane w instalacji, stan ogólny oczyszczalni

- 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
Materiały dotyczące pomiaru parametrów jakości wody porównane ze skrytki

- 12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*
nie dotyczy

- 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
Opisano stan formalno-prawny
Opisano funkcjonowanie w zakresie działalności i Rodzaj Nieruchomości
w dniu 11.09.2017 / 14.09.2017 o godzinie 14:00

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

bez uwag

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)

Upoważnienie do nakładania grzywn w drodze mandatu karnego nr..... z dnia.....

(podstawa prawna)

wydane przez

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

5. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu. Z tego prawa skorzystała/ nie skorzystała**

6. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu

(imię i nazwisko/adres)

7. Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach

8. Z treścią protokołu kontroli zapoznano się/nie zapoznano się**

9. W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu

*Magdalena
Bomarsko-Mendel*
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Kierownik Sekcji Orzecznictwa
Oddziału Nadzoru Higieny Komunalnej
Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej
w Łodzi

Anna Ścibór
mgr Anna Ścibór

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))
Powiatowa Stacja

Sanitarno-Epidemiologiczna w Łodzi
Oddział Nadzoru Higieny Komunalnej

Monika Traczyk
mgr Monika Traczyk

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

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

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

*Bez 23.07.2024
Bomarsko-Mendel*

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