

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny
 Państwowa Inspekcja Sanitarna - Epidemiologiczna
 ul. Kościuszki, 27
 85-079 Bydgoszcz

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr NHS.51.2022.GJ

Bydgoszcz, 10.06.2022r.
 (miejscowość i data)

przeprowadzonej przez st. asystenta Grażynę Jaworską Sekcja Higieny Środowiska

PIS.057.2.27.2022

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

Pracownika(-ów) upoważnionego(-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Bydgoszczy,
 (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 2021r., poz. 195 ze 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 2021 r., poz. 735 ze zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Leśny Park Kultury i Wypoczynku Myślęcinek Sp. z o. o.
 ul. Gdańska 173-175, 85-674 Bydgoszcz - Plac zabaw z piaskownicą
 tel.52 3721522/ fax.523280024/ poczta elektroniczna: sekretariat@myslecinek.pl
 (pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu:

Leśny Park Kultury i Wypoczynku Myślęcinek Sp. z o. o.
 ul. Gdańska 173-175, 85-674 Bydgoszcz
 tel.52 3721522/ fax.523280024/ poczta elektroniczna: sekretariat@myslecinek.pl
 rodzaj działalności: Działalność ogrodów botanicznych i zoologicznych oraz obszarów i obiektów ochrony przyrody

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

p. Marcin Heymann-Prezes Spółki

Leśny Park Kultury i Wypoczynku Myślęcinek Sp. z o. o.
 ul. Gdańska 173-175, 85-674 Bydgoszcz
 tel.52 3721522/ fax.523280024/ poczta elektroniczna: sekretariat@myslecinek.pl
 (imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników)
 (adres zamieszkania / adres siedziby /w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników / telefon / faks)

4. NIP/REGON/PKD-odpowiednio 5540309092/090072920/ 91.04.Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

p. Jarosław Wojciechowski-Kierownik Działu technicznego
 (imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

nie dotyczy

(imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników)
 (imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę* (imię i nazwisko/stanowisko/inne)
nie dotyczy

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 10.06.2022r. godz. 13.00
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: Kontrolowanego podmiotu nie obowiązuje ustawa z dnia 6 marca 2018r. Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2021r., poz. 195 ze zm.).
4. Data i godzina zakończenia kontroli 10.06.2022r. godz. 14.45
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli – Sprawdzenie stanu sanitarnego obiektu.
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:
 - Według oświadczenia przedstawiciela obiektu nie toczy się żadne postępowanie w stosunku do kontrolowanego podmiotu.
 - Nr KRS 0000122406
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/objektu, stanu sanitarno-higienicznego:
 - A) Skontrolowano plac zabaw „integracyjny” z piaskownicą znajdujący się na terenie LPKiW (usytuowany przy budynkach gastronomicznych). Przy wejściu na teren placu zabaw znajduje się regulamin korzystania z ww. obiektu.
Dla osób korzystających z placu zabaw dostępne są toalety typu toy toy oraz ogólnodostępne na terenie zoo.
 - B) Teren wokół piaskownicy oraz na terenie placu zabaw utrzymany czysto, teren wygrabiony, rozstawione kosze na odpady (pojemniki nieprzepełnione). Według oświadczenia przedstawiciela obiektu piasek w piaskownicy został wymieniony w marcu br. Teren obiektu ogrodzony, monitorowany, oświetlony. Plac zabaw po zakończeniu godzin otwarcia zamykany jest przez ochronę (furki zamykane na klucz).
 - C) Apteczka I pomocy dostępna w budynku biurowym LPKiW oraz w budynku zoo (wyposażenie o aktualnym terminie ważności).

- D) Do dezynfekcji atrakcji na placu zabaw w użyciu środków voigt Dezopol-Med – zapas wystarczający.
- E) Wg. oświadczenia przedstawiciela obiektu prowadzona jest segregacja odpadów.
- F) W obiekcie przestrzegane są zapisy ustawy z dnia 9 listopada 1995r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (Dz. U. z 2021r. poz. 276).
- G) 'Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono*
nie dotyczy
- H) Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski* *nie dotyczy*

IV. UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

- Omówiono wyniki kontroli, dokonano/ ~~nie dokonano~~ wpisu do książki kontroli/dziennika budowy**
 - ~~Wniesiono~~/nie wniesiono** uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego
 - Poprawki i uzupełnienia do protokołu – ~~naniesiono~~/nie naniesiono**
- (podać: numer strony protokołu, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)
- Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w części III pkt 3 lit. *nie dotyczy*
nie nałożono/nałożono** grzywnę w drodze mandatu karnego na
(imię i nazwisko/stanowisko)
w wysokości..... słownie.....
(nr mandatu karnego).....
(podstawa prawna)
 - Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego nr PIS.057.1.26.2022 z dnia 01.04.2022r wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Bydgoszczy
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)
 - Osoba ukarana została pouczona o prawie odmowy przyjęcia mandatu.
Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała**
 - Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu- *nie dotyczy*
(imię i nazwisko/adres)
 - Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach.
 - Z treścią protokołu kontroli zapoznano się/nie zapoznano się **
 - W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu
nie dotyczy

Kierownik Działu
Technicznego i Eksploatacyjnego
Wojcik
Jarosław Wojciechowski

Lesny Park Kultury i Wypoczynku
„Myślicinek” Sp. z o.o. w Bydgoszczy
85-674 BYDGOSZCZ, ul. GDANSKA 173-175
tel. 52/328-00-09, 328-00-23, fax 326-00-24
NIP 504-030-90-92 REGON 148672430
(1)

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

Starszy Asystent

mgr Grażyna Janowska
Miejscowość i adres:

.....
(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 10.06.2022r.

Kierownik Działu
Technicznego i Eksploatacyjnego

Jarosław Wojciechowski
Jarosław Wojciechowski

Leśny Park Kultury i Wypoczynku
„Myślicinek” Sp. z o.o. w Bydgoszczy
85-674 BYDGOSZCZ, ul. GDANSKA 173-175
tel. 52/328-00-09, 328-00-23, fax 328-00-24
NIP 554-030-90-92 REGON 000072029

.....
(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i 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