

## PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HK.9020.216.2024

**Kowalewiczki, dnia 29 maja 2024 r.**  
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez:

**- Izabelę Merder, Sekcja ds. Higieny Komunalnej, up. 6/24.**

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

**Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Sławnie**

(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 (t.j. 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 (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 572).

Informacja dotycząca przetwarzania i ochrony danych osobowych dostępna jest pod adresem: <https://www.gov.pl/web/psse-slawno> lub w siedzibie Powiatowej Stacji Sanitarно-Epidemiologicznej w Sławnie przy ul. Sempołowskiej 2a.

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

**Gmina Darłowo**

**ul. Dąbrowskiego 4**

**76-150 Darłowo**

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

**Boisko sportowe w Kowalewiczkach**

**Kowalewiczki 2A**

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

**Radosław Głazewski – Wójt Gminy Darłowo**

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

**ul. Dąbrowskiego 4**

**76-150 Darłowo**

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio: **6691882252/ 330017901/**

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

**Radosław Głazewski – Wójt Gminy Darłowo**

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\*

**Nie dotyczy.**

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

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

**Henryk Kaleta – pracownik Urzędu Gminy Darłowo**

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: **29 maja 2024 r., godz. 8:45**

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\* **nie dotyczy**

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: **Podmiot nie działa w oparciu o Ustawę z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 236).**

4. Data i godzina zakończenia kontroli: **29 maja 2024 r., godz. 9:15**

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\* **Nie dotyczy.**

## 6. Zakres przedmiotowy kontroli:

- **przestrzeganie przepisów określających wymagania higieniczne i zdrowotne dotyczące utrzymania należytego stanu higienicznego nieruchomości;**
- **przestrzeganie obowiązków wynikających z Ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (t.j. Dz. U. z 2023 r., poz. 1284 z późn. zm.);**
- **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 2023 r., poz. 700 z późn. zm.).**

## 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:

**Podmiotem odpowiedzialnym za utrzymanie należytego stanu sanitarnego obiektu jest Wójt Gminy Darłowo. Czynności kontrolne podjęto po okazaniu legitymacji służbowej oraz przedstawieniu zakresu przedmiotowego kontroli.**

2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego:

**W dniu 29 maja 2024 r. przeprowadzono kontrolę sanitarną boiska sportowego zlokalizowanego w miejscowości Kowalewiczki, gmina Darłowo.**

**Czynności kontrolne zostały przeprowadzone zgodnie z harmonogramem kontroli Sekcji ds. Higieny Komunalnej na rok 2024.**

**Boisko posiada nawierzchnię o pow. 6000 m<sup>2</sup>. Boisko w całości ogrodzone, posiada nawierzchnię trawiastą. Wg oświadczenia przedstawiciela kontrolowanego podmiotu trawa koszona jest zgodnie z potrzebami. W widocznym miejscu usytuowany regulamin korzystania z obiektu sportowego oraz informacja o zakazie palenia w formie zgodnej z obowiązującymi przepisami. Na terenie usytuowane ażurowe kosze na odpady z pokrywami oraz workami jednorazowego użycia. Ponadto umieszczono kontenery na odpady komunalne zmieszane (o poj. 120 l) oraz plastikowe (o poj. 1100l). Stan sanitarnohigieniczny oraz techniczny pojemników na odpady komunalne nie budzi zastrzeżeń. Odpady odbierane przez Gminny Zakład Użyteczności Publicznej Sp. z o. o. w Krupach.**

**Obiekt wyposażony w 2 bramki, tzw. piłkochwyty, 1 tablicę wyników, 2 wiaty dla zawodników, 1 zadaszenie dla służb medycznych, 1 – dla sędziego, 50 siedzisk oraz ławki na 25 miejsc – na stałe przymocowane do podłoża.**

**Obiekt wyposażony w 2 kontenery magazynowe, a także zaplecze z instalacją wodno-**

*kanalizacyjną, w którym wydzielono następujące pomieszczenia:*

- *pomieszczenie gospodarcze ze sprzętem sportowym;*
- *szatnia dla gospodarzy z wyposażoną w ławki, a także urządzeniami sanitarne: 2 umywalki, 2 natryski, 1 oczko WC;*
- *pomieszczenie dla sędziów z sanitariatem wyposażonym w: 1 oczko WC, 1 umywalkę oraz 1 natrysk;*
- *szatnia dla gości wyposażona w: ławki, a także urządzenia sanitarne: 2 umywalki, 2 natryski, 1 oczko WC.*

*W pomieszczeniach zapewniono ogrzewanie elektryczne. Ciepła woda pochodzi z bojlerów elektrycznych. W pomieszczeniach sanitarnych wentylacja wywiewna wspomagana mechanicznie. Pomieszczenia wyposażone w środki higieniczne (papier toaletowy). Urządzenia sanitarne sprawne techniczne.*

*Ponadto na terenie obiektu sportowego dla potrzeb kibiców na stałe umieszczono 1 toaletę typu TOI-TOI, która co 2 tygodnie podlega (zgodnie z oświadczeniem przedstawiciela podmiotu) zabiegom serwisowym, tj. czyszczeniu i dezynfekcji.*

*Wszystkie pomieszczenia oraz teren obiektu utrzymane w należyтым stanie sanitarno-technicznym oraz higienicznym. Na stanie obiektu znajduje się dostateczna ilość środków myjących i dezynfekcyjnych.*

*W miejscu widocznym umieszczono regulamin korzystania z obiektu sportowego. Na terenie obiektu obowiązuje zakaz palenia, a informacja o zakazie umieszczona jest w widocznych miejscu. Oznaczenie słowne i graficzne odpowiadają wymaganiom stawianym przez ustawę o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych.*

*Przeprowadzono działania edukacyjne obejmujące:*

*Stan higieniczno - sanitarny i techniczny pomieszczeń/urządzeń obiektu/wyznaczonego terenu:*

- *zasady utrzymania czystości i porządku pomieszczeń/urządzeń obiektu*
- *ujęcie zasad utrzymania czystości i porządku pomieszczeń/urządzeń obiektu w instrukcjach/procedurach wewnętrznych*

*Palenie wyrobów tytoniowych –*

- *palenie tytoniu w miejscu niedozwolonym*
- *oznakowanie o zakazie palenia wyrobów tytoniowych.*

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 nałożono/nałożono\*\*  
grzywnę w drodze mandatu karnego na

(imię i nazwisko/stanowisko)

w wysokości.....słownie.....

(nr mandatu karnego).....

(podstawa prawna).....

5. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego nr..... z  
dnia.....wydane przez

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczone/a o prawie odmowy przyjęcia mandatu.

Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała\*\*

7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu

(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

SPECJALISTA  
ds. budownictwa i remontów  
Henryk Kubiś

upr. UAN/17342/EO/92

§ 5 ust. 2 i § 17 ust. 1 pkt 2

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Kierownik Sekcji ds. Higieny Komunalnej  
Powiatowej Stacji Sanitarnej-Epidemiologicznej  
w Starogardzie

mgr Izabella Merder

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

#### V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 29 maja 2024 r.

WOJEWÓDZKA  
RZĄDZONA  
Radosław Głazewski

GMINA DARŁOWO  
ul. H. Dąbrowskiego 4  
76-150 Darłowo  
NIP 499-052-70-61, REGON 330920914

(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