

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

POWIATOWA STACJA  
SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA  
w Pruszkowie  
05-800 Pruszków, ul. Armii Krajowej 2/4  
tel./fax 22/ 758 84 25, 759 8f 28

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 13

Pruszków, 20.05.2022r.  
(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez

Angelika Jagodzińska, Sekcja Higieny Komunalnej, upoważnienie Nr 110/2022

Anna Stradel, Sekcja Higieny Komunalnej, upoważnienie Nr 5/2022

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Pruszkowie

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2021 r., poz. 195) w związku z art. 67 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2021 r., poz. 735 z późn)

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU**

1. Podmiot kontrolowany

Gmina Miasto Pruszków  
ul. Krasińskiego 14/16  
05-800 Pruszków  
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Opłatkowe place zabaw dla dzieci zlokalizowane  
na terenie Miasta Pruszków  
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Gmina Miasto Pruszków reprezentowana przez Prezydenta Miasta  
(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników))  
ul. Krasińskiego 14/16  
05-800 Pruszków  
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 5342406015 / 015834660

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Paret Maluch - Prezydent Miasta Pruszkowa  
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\*

Aneta Karonka - inspektor Wydziału Ochrony Środowiska, upoważnienie nr 1  
(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)  
~ dnia kontroli

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 18.05.2022r. godz. 10<sup>30</sup>

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\*

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: *nie dotyczy*
4. Data i godzina zakończenia kontroli: *18.05.2022 godz. 13<sup>05</sup>*
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\* *nie dotyczy*
6. Zakres przedmiotowy kontroli  
*Przetwarzanie przepisów określających wymagania sanitarno-higieniczne i zdrowotne na placach zabaw i terenach rekreacji*
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\* *JJ*
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

*Gmina Miasto Pruszków to samorządowa jednostka organizacyjna reprezentowana przez Prezydenta Miasta*

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

Przeprawiono kontrole całonocnych placów zabaw dla dzieci lokalizowanych na terenie Miasta Pruszków: Park Kosciuszki (7my plac zabaw), Anielin Dschodnia ul. Anielin (2e plac zabaw), Park Mazowiecki ul. Hortobágy, Nowy Park ul. Lipowa, Park Zielenicko ul. Emarsy park, Żółta ul. Młekska, Park rekreacji ul. Miłej Ambicji Sygildyńskiej

1. Stan sanitarny – higieniczny placów zabaw:

- oznakowanie: w widocznym miejscu umieszczono regulamin placu zabaw, zakaz palenia tytoniowych oraz zakaz wprowadzenia zwierząt na teren placu zabaw i regulamin zawiązała rodzim, adres i numer telefonu do zarządcy oraz numer telefonów alarmowych

- ogrodzenie: place zabaw ogrodzone, ogrodzenie w dobrym stanie technicznym, kompletne i bezpieczne

- piaskownice: piasek wymiany przed sezonem (termin wymiany piasku kwiecień - 10 dzień kontroli) piasek w parkownicy bez zamieszania

- urządzenie: kompletne, stabilne, brak ostrych krawędzi, brak śluzki, korki i roztwiera, wyjde przez siatki ochronne w normie, przedmiot młoty, części umi urzaden zachowane, dobry stan techniczny i pin

- kosze na odpady: zapewnione, czyste

- dostęp do toalet: toalety zostały zapewnione przy niskim poziomie placów zabaw, używane w dostatecznej liczbie

nawierzchnia: czysta, bez widocznych uszkodzeń, bezpieczna, zapewniona „strefa upadku”

2. Kontrole wewnętrzne:

Kontrola prowadzona zgodnie z harmonogramem, codzienny przegląd (dowolny) - przegląd techniczny i porządkowy

14 rok - roczna kontrola paleniskowa - przegląd techniczny (marzec 2022r.)

Inne uwagi kontrolującego:

nie dotyczy

3. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono\*

a) nie dotyczy

b)

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

*nie dotyczy*

3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu – ~~naniesiono~~nie naniesiono\*\*

*nie dotyczy*

(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

*nie*

(imię i nazwisko/stanowisko)

w wysokości..... *nie* słownie..... *nie*

(nr mandatu karnego)

(podstawa prawna)

5. Upoważnienie do nakładania grzywnien w drodze mandatu karnego nr..... z dnia..... wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Pruszkowie

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

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

Z tego prawa ~~skorzystała~~nie skorzystała\*\*

7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu

*nie*

(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*

*✓ Aneta Kowalska*

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

*Angelika Japodein'ska Stradel*

(czytelny podpis kontrolującego(-ych))

#### V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu..... *23.05.2022r.*

*Aneta Kowalska*

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli ~~wykorzystano~~nie wykorzystano formularze kontroli\*\*

*nie dotyczy*  
(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