

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

STACJA SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA  
w Pruszkowie  
05-800 Pruszków, ul. Staszica 1  
tel./fax: 22/ 759 84 25, 759 88 29

**PROTOKÓŁ KONTROLI Nr NK.AJ.96.2023**

Pruszków, dn. 14.07.2023 r.  
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Angelika Jagodzińska, Sekcja Higieny Komunalnej, upoważnienie Nr 16/2023,

Anna Stradel, Sekcja Higieny Komunalnej, upoważnienie Nr 5/2023,

(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 2023 r., poz. 338) w związku z art. 67 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2023 r., poz. 775 z późn.zm.)

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU**

1. Podmiot kontrolowany

Gmina Miasto Pruszków, ul. Kraszewskiego 14/16, 05-800 Pruszków

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Ogólnodostępne place zabaw dla dzieci zlokalizowane na terenie Miasta Pruszkowa

(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, ul. Kraszewskiego 14/16, 05-800 Pruszków

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

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

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

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Paweł Makuch – Prezydent Miasta Pruszkowa

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\*

.....  
Aneta Kosińska - z to noweluki

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

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 14.07.2023 r., godz. 09.20

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

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: **nie dotyczy**

4. Data i godzina zakończenia kontroli 14.07.2023 r., godz. 11.15

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

6. Zakres przedmiotowy kontroli

Przestrzeganie przepisów określających wymagania sanitarno – higieniczne i zdrowotne na placach zabaw i strefach 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\* **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\*

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

*Przeprowadzono kontrolę ogólnodostępnych placów zabaw dla dzieci zlokalizowanych na terenie Miasta Pruszkowa:*

- *Park Kościuszki, ul. Kościuszki (trzy place zabaw)*
- *Anielin Wschodni, ul. Anielin (dwa place zabaw)*
- *Park Mazowsze, ul. Mostowa*
- *Nowy Park, ul. Lipowa*
- *Park Żwirowisko, ul. Emancypantek*
- *Boisko przy ul. Helenowskiej*
- *Strefa rekreacji (ul. Miry Zimińskiej Sygietyńskiej)*
- 

1) Stan sanitarny – higieniczny placów zabaw:

- oznakowanie: regulamin, zakaz palenia wyrobów tytoniowych oraz zakaz wprowadzania zwierząt umieszczone są w widocznym miejscu. Regulamin zawiera m.in.: nazwę, adres i numer telefonu do zarządcy oraz numery telefonów alarmowych. Tablice informacyjne czytelne.
- ogrodzenie: większość placów zabaw ogrodzona, ogrodzenie kompletne i bezpieczne.
- Piaskownice: piasek wymieniany jest przed sezonem (termin wymiany piasku: ..... *W kwietniu i czerwcu 2013 r.* ..... r.  
W dniu kontroli piasek w piaskownicach bez zanieczyszczeń.
- urządzenia: kompletne, stabilne, przestrzenie minimalne między częściami urządzeń zachowane, dobry stan połączeń między częściami, zużycie części ruchomych w normie, dobry stan łańcuchów i lin, brak ostrych krawędzi, brak śladów rozkładu i korozji.
- kosze na odpady: zapewnione, opróżnione.
- dostęp do toalety: przy większości placów zabaw zapewniony.
- nawierzchnia: czysta, bez uszkodzeń, bezpieczna, zapewniona „strefa upadku”.

2) Kontrole wewnętrzne:

*Prowadzone są zgodnie z harmonogramem: codzienny przegląd bieżący (dozór) - przegląd techniczny oraz porządkowy przez ..... *Instytut Nadzoru i Oceny* ..... r.*

*1 x rok – roczna kontrola podstawowa – przegląd techniczny (..... *styczeń 2013* ..... r.)*

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

**a) nie dotyczy**

b) **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\*\* uwagi 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

..... nd .....

*(imię i nazwisko/stanowisko)*

w wysokości ..... nd ..... słownie ..... nd .....

*(nr mandatu*

karnego) ..... nd .....

*(podstawa prawna) ..... nd .....*

5. Upoważnienie do nakładania grzywnien w drodze mandatu karnego nr ..... nd ..... z dnia ..... nd .....

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 nałożono mandatu karnego

*(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  
protokół podpisano✓ *Aude Kowalska**(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)**Agata Szostak**(czytelny podpis kontrolującego (-ych))**Stradel***V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU**Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu ..... *14.07.2023* .....✓ *Aude Kowalska**(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)*W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli\*\* ..... *nd* .....*(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

