Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny
w Sosnowcu
41-200 Sosnowiec, ul. Pogotowia 1
tel. 32 266 65 38, 32 266 38 83
32 266 28 23, 32 266 28 24

Miejski Klub im. Jana Kiepury
Wpłynęło 2023 -06- 29
L.dz. .....

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 9027.385.NS-HK.2023

Sosnowiec 23.06.2023 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Grzegorz Gawron NS-HK KO.057.1.24.2023
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Sosnowcu

(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 oraz art. 68 § 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

   Miejski Klub im. Jana Kiepury
   41-200 Sosnowiec, ul. Będzińska 65
   (pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

   Miejski Klub im. Jana Kiepury
   41-200 Sosnowiec, ul. Będzińska 6
   (pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

   Miejski Klub im. Jana Kiepury
   (imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników))

   siedz. 41-200 Sosnowiec, ul. Będzińska 65
   (adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP **6442879216** /REGON **270589970** /PKD **9004.Z**

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

   P. Michał Góral – Dyrektor klubu
   (imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

   P. Jarosław Wiącek – Kierownik obiektu
   (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: **23.06.2023 r. 10:30**

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

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

4. Data i godzina zakończenia kontroli : **23.06.2023 r. 12:00**

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

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 9027.385.NS-HK.2023

6. Zakres przedmiotowy kontroli **Ocena bieżącego stanu sanitarnego obiektu i przestrzegania zakazu palenia tytoniu**

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 i/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 **ZF/PK/HK/01/01/19**

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli

W stosunku do obiektu nie toczy się postępowanie administracyjne i egzekucyjne

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

Obiekt zlokalizowany jest na parterze w wydzielonej części usługowej budynku mieszkalnego, zaopatrywany w wodę z sieci miejskiej, skanalizowany oraz przystosowany dla osób niepełnosprawnych. W skład obiektu wchodzą: hol z poczekalnią, sala główna z miejscem dla widowni, garderoby, sanitariaty, salonik, klub szachisty, sale zajęciowe, magazyn. W obiekcie obowiązuje całkowity zakaz palenia tytoniu, obiekt oznakowany w formie słownej i graficznej, oznakowanie umieszczono w widocznym miejscu.

W dniu kontroli bieżąca czystość wszystkich pomieszczeń zachowana. Obiekt wyposażony w środki czystościowe oraz dezynfekujące o aktualnych datach ważności oraz wystarczającym zapasie. Za stan sanitarny obiektu odpowiadają pracownicy Miejski Klub im. Jana Klepury, dbając o czystości obiektu na bieżąco oraz w trakcie trwania imprez kulturalnych. W sanitariacie dostępne są środki higieniczne: mydło w płynie, ręczniki jednorazowego użycia, papier toaletowy. Urządzenia sanitarne sprawne. Odpady komunalne gromadzone są selektywnie do zamykanych pojemników, utrzymanych w dobrym stanie technicznym i w bieżącej czystości, wyłożonych workami foliowymi. Odbiór odpadów komunalnych zgodnie z harmonogramem zapewnia gmina. Sprzęt do sprzątania przechowywany w składziku porządkowym, wózek do sprzątania utrzymany w czystości, zapewniono zapas mopów. Kabiny ustępowe sanitariatów posiadają ściany i posadzki wykonane z materiałów zmywalnych, nienasiąkliwych. Sanitariaty utrzymane czysto, dezynfekowane regularnie. W obiekcie zapewniono apteczkę pierwszej pomocy.

W dniu kontroli uchybień sanitarnych nie stwierdzono. Ogólna ocena stanu sanitarnego obiektu dobra. Stwierdzono, że zakaz palenia tytoniu jest przestrzegany.

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 9027.385.NS-HK.2023

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~~**

   Podczas kontroli zapoznano z klauzulą RODO

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

   ……/...*nie dotyczy*……/……
   (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 Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Sosnowcu
   (nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczona o prawie odmowy przyjęcia mandatu.
   Z tego prawa ~~skorzystała/nie skorzystała~~**

7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu

   nie dotyczy
   (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 dotyczy

Kierownik
działu techniczno-gospodarczego
Miejski Klub im. Jana Kiepury
Jarosław Wiącek

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli/pieczęć imienna/pieczęć podmiotu)

Grzegorz Gawron
Młodszy Asystent

czytelny podpis kontrolującego (-ych/ pieczęcie imienne)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

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

Kierownik
działu techniczno-gospodarczego
Miejski Klub im. Jana Kiepury
Jarosław Wiącek

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/~~nie wykorzystano~~ formularze kontroli** zgodnie z pkt II.13, do wglądu w siedzibie ~~WSSE~~/PSSE w Sosnowcu**.

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*