

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI 408/1218/NS/HK/2023

Jastrzębie-Zdrój, dnia 20.10.2023r.

(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Magdalena Rozy, Sekcja Higieny Komunalnej i Środowiska, up. 31/2022.

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Wodzisławiu Śl.
Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust.1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji
Sanitarnej (tekst jednolity: Dz. U. z 2023 r., poz. 338 ze zm.) w związku z art. 67 § 1 oraz 68 § 1 § 2 ustawy z dnia
14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jednolity: Dz. U. z 2023 r., poz. 775 ze zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Miejski Ośrodek Kultury w Jastrzębie-Zdroju

Al. J. Piłsudskiego 27

44-335 Jastrzębie-Zdrój

tel.: 32 4717924

e-mail: sekretariat@mok.jastrzebie.pl

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Miejski Ośrodek Kultury w Jastrzębie-Zdroju

Al. J. Piłsudskiego 27

44-335 Jastrzębie-Zdrój

tel.: 32 4717924

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Janusz Jurczak - Dyrektor Miejskiego Ośrodka Kultury w Jastrzębie-Zdroju

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

siedziba: Al. J. Piłsudskiego 27

44-335 Jastrzębie-Zdrój

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

4. **NIP/REGON/PKD-** odpowiednio: NIP: 6331045666

REGON: 276656525

PKD: 90.04.Z

5. **Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:**

Janusz Jurczak - Dyrektor Miejskiego Ośrodka Kultury w Jastrzębiu-Zdroju

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. **Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu***

Dorota Krawczyk – kierownik administracyjny

(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:** 20.10.2023r., godz. 11:20

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

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

4. **Data i godzina zakończenia kontroli:** 20.10.2023r., godz. 12:40

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

6. **Zakres przedmiotowy kontroli**

sprawdzenie wykonania nakazów decyzji nr NS/HK.9022.1.43.87.1337.2023 z dnia 17.03.2023r. w punktach 2,3,4,5,6,7.

7. **Wypożyczenie użyte podczas kontroli***

nie dotyczy

(nazwa wypożyczenia/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 – -----

III. WYNIKI KONTROLI

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

- wpis do Rejestru Instytucji Kultury,
- Miejski Ośrodek Kultury jest jednostką organizacyjną miasta Jastrzębie-Zdrój,
- właścicielem budynku jest Instytucja Filmowa „Silesia-Film” w Katowicach
- zapoznano stronę z klauzulą dot. przetwarzania danych osobowych w PSSE w Wodzisławiu Śląskim.

Nakazy ww. decyzji w punktach 2,3,4,5,6,7 zostały wykonane, na 1 punkt została wydana decyzja prolongująca., postępowanie administracyjne w toku.

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

W trakcie kontroli sprawdzającej w ww. obiekcie stwierdzono:

Ad. 2: Uzupelniono ubytki i odmalowano naroża ścian przy wyjściu ewakuacyjnym w dużej sali kinowej.

Ad. 3: Odnowiono powierzchnie ścian nad grzejnikami w sali tanecznej.

Ad. 4: Zainstalowano podajniki na mydło w płynie przy umywalkach w toaletach ogólnodostępnych na parterze oraz w sali tanecznej.

Ad. 5: Usprawniono i udostępniono nieczynne kabiny WC w toalecie ogólnodostępnej męskiej.

Ad. 6: Odnowiono, a zarazem zapewniono zmywalną powierzchnię grzejników w toaletach ogólnodostępnych na parterze.

Ad. 7: Zapewniono w składziku porządkowym na piętrze zawór z wężykiem do czerpania wody do celów porządkowych.

Do wykonania został nakaz w punkcie 1 decyzji jw., na który została wydana decyzja prolongująca.

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

Nie dotyczy

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

Poinstruowano stronę o konieczności zabezpieczenia narożników przy wyjściu z dużej sali kinowej w trwalszy sposób, co może zapobiegać w przyszłości uszkodzeniom.

IV. UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

1. Omówiono wyniki kontroli, dokonano/ nie dokonano wpisu do książki kontroli/dziennika budowy**

2. Wnie~~sione~~/nie wniesiono** uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego

3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu – ~~naniesione~~/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 Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Wodzisławiu Śl.

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

Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała**

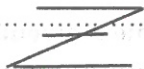
7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu

(imię i nazwisko/adres)

8. Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach

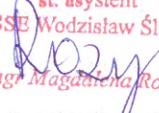
9. Z treścią protokołu kontroli zapoznano się/~~nie zapoznano się~~ *

10. W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu



MIEJSKI OŚRODEK KULTURY
w Jastrzężu-Zdroju
KIEROWNICZKA ODDZIAŁU KULTURY

Dorota Krawczyk

st. asystent
PSSE Wodzisław Śląski

mgr Magdalena Rozy

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 20.10..2023r.

MIĘJSKI OŚRODEK KULTURY
w Jastrzębiu-Zdroju
KIEROWNIK ADMINISTRACYJNY
Dorota Kozłowska

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

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

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

（一）本局自成立以來，承蒙各界愛護，業務日見發達。

茲將本局自成立以來，承蒙各界愛護，業務日見發達。

（二）本局自成立以來，承蒙各界愛護，業務日見發達。

（三）本局自成立以來，承蒙各界愛護，業務日見發達。

（四）本局自成立以來，承蒙各界愛護，業務日見發達。

（五）本局自成立以來，承蒙各界愛護，業務日見發達。

（六）本局自成立以來，承蒙各界愛護，業務日見發達。

（七）本局自成立以來，承蒙各界愛護，業務日見發達。

（八）本局自成立以來，承蒙各界愛護，業務日見發達。