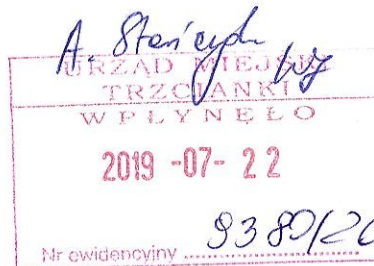


Powiatowa Stacja  
Sanitarno-Epidemiologiczna  
64-700 Czarnków, ul. Zamkowa 8  
tel. (067) 255-22-40, fax (067) 255-82-36  
REGON 570293360



Pieczeń stacji sanitarno-epidemiologicznej

## PROTOKÓŁ KONTROLI Nr ON.HK.4650.136.2019

Trzcianka 16.07.2019 r.  
(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez:

Karolina Rembaczyk- sekcja higieny komunalnej, upoważnienie do wykonywania czynności kontrolnych  
KS 4668.9.2019,

Alina Stoińska- sekcja higieny komunalnej, upoważnienie do wykonywania czynności kontrolnych  
KS 4668.12.2019

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

pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w  
Czarnkowie

(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 (Dz. U. z 2019, poz. 59), 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 2018 r. poz. 2096 ze zm.).

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

#### 1. Podmiot kontrolowany

Gmina Trzcianka, ul. Sikorskiego 7, 64-980 Trzcianka, tel. (67) 3527311 fax (67) 2163750  
ratusz@trzcianka.pl

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

#### 2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Gmina Trzcianka, ul. Sikorskiego 64-980 Trzcianka, tel. (67) 3527311 fax (67) 2163750,  
ratusz@trzcianka.pl

Rodzaj prowadzonej działalności- obiekt użyteczności publicznej, kąpielisko

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

#### 3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Gmina Trzcianka

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

ul. Sikorskiego 7, 64-980 Trzcianka, tel. (67) 3527311 fax (67) 2163750, ratusz@trzcianka.pl

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

#### 4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 763209486 /570791129 / 8412 Z

#### 5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Krzysztof W. Jaworski- Burmistrz Trzcianki

(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\*

Anna Stańczyk- inspektor

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 16.07.2019 r. 10.35

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

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: bowiem Gmina nie prowadzi działalności gospodarczej w rozumieniu art. 3 Ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców i nie jest przedsiębiorcą w rozumieniu art. 4 cytowanej wyżej ustawy.
  4. Data i godzina zakończenia kontroli: 16.07.2019 r., 11.05
  5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\* nie dotyczy
  6. Zakres przedmiotowy kontroli :  
ocena stanu sanitarno-technicznego kąpieliska Stara Plaża na jeziorze Sarcze w Trzciance ul. 27 Stycznia
  7. Wyposażenie użyte podczas kontroli\* termometr P/S/K/07-03.20/HK, P/S/K/15-01/ON.HK, termotorby SP/K/03-02.03.04.06.07.08.09/HK, opalacz SP/K/02-01.02.03HK  
*(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)*
  8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych\*\* – nr i nazwa protokołu/ów\* : protokół poboru prób nr ON.HK.468.17.2019.59
  9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu\* tak
  10. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów
    - nie dotyczy
  11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli
    - Badania lekarskie ratowników, ważne:  do 13.06.2021,  do 13.06.2021
  12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\*
- Wypełniono w 1 egzemplarzu dla potrzeb Państwowej Inspekcji Sanitarnej formularze z zakresu: ZF/PT/HK/01/01/09, które są udostępniane stronie kontrolowanej na wniosek w siedzibie PSSE
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr: ZF/PT/HK/01/01/09

### III. WYNIKI KONTROLI

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

Organizatorem Kąpieliska Stara Plaża nad jeziorem Sarcze w Trzciance ul. 27 Stycznia jest Urząd Miejski w Trzciance, czas trwania sezonu: od 01.07.2019 r. do 31.08.2019 r.  
Kąpielisko Stara Plaża jest wydzielone na jeziorze Sarcze, w terenie zalesionym, przy drodze wyjazdowej z Trzcianki na Wałcz. Teren do kąpiei wytyczony jest pomostem drewnianym wyposażonym w drabinki metalowe ułatwiające zejście bezpośrednio z pomostu do wody. Na terenie przylegającym do kąpieliska zorganizowana jest piaszczysta plaża. W pobliżu znajdują się bezasekuracyjny park linowy, plac rekreacyjny dla dzieci, zewnętrzna siłownia, punkt gastronomiczny, Centrum Fitness & Squash, drewniana wiata ze stołami i ławkami oraz Park Ryb Słodkowodnych. Teren wokół zadrzewiony. Dodatkowo od tego sezonu kąpielowego, na plaży naprzeciwko pomostu umieszczona wieża ratownicza WOPR, zamontowana na podwyższeniu, w prawej bocznej ścianie umieszczone książki do czytania w trakcie plażowania. Kąpielisko wyposażone jest również w przebieralnię z pojemnikiem na śmieci, ławki, kosze na śmieci i 2 przenośne toalety typu toy-toy.  
W trakcie sezonu woda badana w laboratorium PSSE w Pile, w ramach kontroli urzędowej organizatora, zgodnie z zatwierdzonym przez PPIŚ w Czarnkowie harmonogramem.

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

Kąpielisko zorganizowane, czas trwania sezonu: od 01.07.19 do 31.08.19 r., obszar do kąpiei w dniu kontroli oznakowany, wyznaczony pomostem i bojami.  
Linia brzegowa czysta, zagrabiona, otoczenie zagospodarowane i zadbane, brak widocznej roślinności. Ocena wizualna wody do kąpiei: barwa akceptowalna, zapach naturalny, brak pływających zanieczyszczeń i przedmiotów, niewielka ilość piany przy brzegu (w dniu kontroli silny wiatr), brak plam olejowych, nie stwierdzono zakwitów sinic, woda przejrzysta na głębokość ok. 1 m. W części gdzie widoczne jest dno nie stwierdzono zanieczyszczeń i zarastającej roślinności.

W dniu kontroli kąpielisko czynne, nadzorowane przez 2 ratowników, dokumentacja zdrowotna aktualna: [ ] – do 13.06.2021 r. [ ] – do 13.06.2021 r. Wywieszona biała flaga, regulamin korzystania z kąpieliska oraz informacja o temp. wody, powietrza, prędkości wiatru, aktualnej ocenie jakości wody w kąpielisku. Ratownicy posiadają apteczkę i pomocy z całym wyposażeniem.

Kontrola wewnętrzna jakości wody w kąpielisku: w formie platformy elektronicznej, widocznej pod adresem: <http://dziennikwopr.amicum.pl>, w której codziennie wpisywane są następujące informacje: kto jest ratownikiem na kąpielisku w danym dniu, jakie są warunki pogodowe: temperatura wody i powietrza, wilgotność, prędkość i kierunek wiatru, czy kąpiel jest dozwolona, jakie prace zostały przeprowadzone na kąpielisku (np. sprzątanie kąpieliska, kontrola dna, rozstawienie sprzętu i przygotowanie łodzi) oraz ocena wizualna wody: np. piana, woda przejrzysta. Informacje wprowadzane są przez ratowników i częściowo aktualizowane automatycznie ze stacją pogodową znajdującą się na zlokalizowanej na plaży, wieży ratowniczej. Z wprowadzonych informacji korzysta pracownik UM w Trzciance, który na bieżąco aktualizuje warunki na kąpielisku (temperatura wody, powietrza, prędkość wiatru, kolor flagi) na Serwisie Kąpieliskowym.

Do gromadzenia odpadów pojemniki przy plaży (ok. 10 szt.) oraz kontenery na odpady komunalne segregowane na szkło, plastik oraz zmieszane, opróżniane przez Kombud. W dniu kontroli kontenery w dobrym stanie sanitarno-technicznym.

Od 15.06.2019 r. przy kąpielisku 2 przenośne toalety, typy toy-toy, w wc czysto, bez nieprzyjemnego zapachu, wyposażone w wodę, papier toaletowy, ręczniki papierowe, mydło w płynie. Toalety sprzątane przez WC SERWIS Sp. z o.o Spółka Komandytowa w Zebrzu 2x na tydzień (we wtorki i czwartki). Od 24.06.2019 r. wystawiona plastikowa przebieralnia, z zasłonami, haczykami i koszem na śmieci wewnątrz.

W dniu kontroli PPIS z Czarnkowie pobrał wodę z kąpieliska do badań laboratoryjnych, w ramach kontroli wewnętrznej, zleconej przez organizatora.

Zalecenia z poprzedniej kontroli:

1. Regularnie i na bieżąco opróżniać kontenery ze śmieciami. - wykonano
2. Zapewnić na bieżąco zaopatrzenie w środki higieny w toalecie mobilnej: mydło. - wykonano

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\*\*

Tak omówiono wyniki kontroli.

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 grzywn w drodze mandatu karnego nr..... z dnia..... wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Czarnkowie  
(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

.....  
(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:
- .....

INSPEKTOR

*AS*  
mgr Anna Stańczyk

.....  
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

*M...*

.....  
(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

## V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

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

INSPEKTOR

*AS*  
mgr Anna Stańczyk

22.07.2019

.....  
(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli\*\* ocena stanu sanitarnego kąpieliska  
ZF/PT/HK/01/01/09

.....  
(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