

**PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HK.9020.1.179.2024**

Białogard, dnia 10 września 2024 r.

(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez:

Monikę Mazur-Chojnacką - Sekcja Higieny Komunalnej, Kierownik Sekcji, Upoważnienie Nr 6/24; Agnieszkę Tarasewicz - Sekcja Higieny Komunalnej, Starszy Asystent, Upoważnienie Nr 7/24,

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

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

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 pkt 1 i 5, art. 4 ust. 1 pkt 2 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 416) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 572).

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU**

**1. Podmiot kontrolowany**

Gmina Białogard, ul. Wileńska 8, 78-200 Białogard  
tel./fax (94) 312 44 01/ (94) 312 78 44; e-mail: sekretariat@gmina-bialogard.pl,  
ePUAP: /gmina-bialogard/skrytka

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

**2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu**

**Plac Zabaw w Białogórzynie dz. nr 258/2**

Gmina Białogard jest jednostką samorządu terytorialnego.

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

Rodzaj działalności - *Kierowanie podstawowymi rodzajami działalności publicznej.*

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

Gmina Białogard reprezentowana przez Wójta Gminy Białogard

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

ul. Wileńska 8, 78-200 Białogard  
tel./fax (94) 312 44 01/ (94) 312 78 44; e-mail: sekretariat@gmina-bialogard.pl,  
ePUAP: /gmina-bialogard/skrytka

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

**4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 6721951177/330920469/ 84.11.Z**

**5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:**

Jacek Smoliński – Wójt Gminy Białogard

(imię i nazwisko/stanowisko)

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

Zuzanna Pniewska - Inspektor ds. komunalnych i mieszkaniowych. Upoważnienie do uczestniczenia w kontrolach sanitarnych, podpisywania protokołów z kontroli i odbioru protokołów zawarte w zakresie obowiązków.

(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: 10 września 2024 r., godzina: 13<sup>10</sup>
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\*: *nie dotyczy*
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: Obiekt podlega pod Gminę Białogard, która jest jednostką samorządu terytorialnego.
4. Data i godzina zakończenia kontroli: 10 września 2024 r., godzina: 13<sup>50</sup>
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\*: *nie dotyczy*
6. Zakres przedmiotowy kontroli:  
Przestrzeganie przepisów określających wymagania higieniczne i zdrowotne, w szczególności dotyczących utrzymania należytego stanu higienicznego obiektów i urządzeń użyteczności publicznej.  
Przestrzeganie obowiązków wynikających z przepisów ustawy z dnia 9 listopada 1995 r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 1162)
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\*: *nie dotyczy*
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli\*: Załącznik Nr 1 "Formularz Oceny stanu sanitarno - higienicznego placu zabaw".

## III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli  
Plac Zabaw w Białogórzynie podlega pod Gminę Białogard, która jest jednostką samorządu terytorialnego.  
Nr wpisu do KRS: brak wpisu, PKD 84.11.Z - *Kierowanie podstawowymi rodzajami działalności publicznej.*  
Aktualnie w stosunku do kontrolowanego podmiotu nie prowadzone jest postępowanie administracyjno - egzekucyjne. Brak innych ustaleń pokontrolnych.
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego

Czynności kontrolne przeprowadzono na placu zabaw w Białogórzynie zlokalizowanym na dz. nr 258/2, 78-200 Białogard. Placu zabaw znajduje się na terenie rekreacyjnym, teren nie jest ogrodzony. Podłoże na terenie placu zabaw nie jest utwardzone tj. trawiaste, podłoże pod urządzeniami piaszczyste.

Plac zabaw wyposażony jest w dwa urządzenia wielofunkcyjne ze zjeżdżalnią, karuzelę platformową, dwie równoważnie, jedną huśtawkę jednoosobową, jedną huśtawkę typu bocianie gniado, jedną huśtawkę sześciostanowiskową, zjazd linowy z siedziskiem (tyrolka) oraz hamak. Sprzęt na terenie placu zabaw konstrukcji metalowej. Plac zabaw nie jest wyposażony w piaskownicę.

Zgodnie z informacją uzyskaną podczas kontroli wszystkie urządzenia posiadają atesty higieniczne, które znajdują się w siedzibie podmiotu. Na terenie obiektu zapewniono ławki

siedzące. Ponadto na terenie placu zabaw znajduje się bramka do piłki nożnej, zadaszona wiata wyposażona w ławki i stoły wraz z miejscem na grilla.

Na placu zabaw w widocznym miejscu wywieszony jest regulamin korzystania z placu zabaw, w którym m.in. zawarto informację o zasadach bezpiecznego korzystania z urządzeń, dane zarządcy wraz z numerem kontaktowym, informację o numerach alarmowych oraz zakazie wprowadzania zwierząt na teren placu zabaw, a także informację o zakazie palenia wyrobów tytoniowych i papierosów elektronicznych.

Plac zabaw wyposażony jest w kosz na odpady komunalne. Po napełnieniu kosza odpady komunalne usuwane są do kontenerów/ pojemników. Odpady komunalne wywożone są przez firmę REMONDIS SANITECH Sp. z o.o. ul. Górecka 104, 61-483 Poznań. Zgodnie z informacją uzyskaną podczas kontroli sanitarnej wywóz odpadów odbywa się po uprzednim zgłoszeniu telefonicznym.

Za utrzymanie czystości i porządku placu zabaw odpowiada sołtys. Pracownicy Gminy Białogard odpowiadają za stan techniczny.

Stan sanitarno - techniczny oraz sanitarno - porządkowy w dniu kontroli bez zastrzeżeń. Czystość bieżąca w dniu kontroli zachowana. Teren wokół obiektu w dniu kontroli utrzymany w czystości.

Podczas kontroli sanitarnej przeprowadzono działania edukacyjno – informacyjne dotyczące palenia wyrobów tytoniowych m.in. poinformowano o zakazie palenia wyrobów tytoniowych w miejscu niedozwolonym oraz konieczności oznakowania o zakazie palenia wyrobów tytoniowych.

Szczegółowe informacje dotyczące ustaleń kontroli stanowi Załącznik Nr 1 "Formularz Oceny stanu sanitarno - higienicznego placu zabaw".

Na terenie placu zabaw przestrzegane są obowiązki wynikające z przepisów ustawy z dnia 9 listopada 1995 r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz.1162) tj. w widocznym miejscu widnieje słowny i graficzny znak zakazu palenia oraz przestrzegany jest zakaz palenia tytoniu.

Protokół kontroli sanitarnej sporządzony został i podpisany w siedzibie Gminy Białogard mieszczącej się przy ul. Wileńskiej 8 w Białogardzie.

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/~~dokonano~~ wpisu do książki kontroli/dziennika budowy\*\*
  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 dotyczy*..  
...nie nałożono/~~nałożono~~\*\* grzywnę w drodze mandatu karnego na  
.....*nie dotyczy*.....  
(imię i nazwisko/stanowisko)  
w wysokości.....*nie dotyczy*..... słownie .....*nie dotyczy*.....  
(nr mandatu karnego).....*nie dotyczy*.....  
(podstawa prawna) .....*nie dotyczy*.....
  5. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego nr ..... *nie dotyczy*..... z dnia  
..... *nie dotyczy*..... wydane przez .....*nie dotyczy*.....  
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)
  6. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu.  
Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała\*\*: *nie dotyczy*
  7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu: *nie dotyczy*

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 odmówiono podpisania protokołu*

Inspektor  
ds. komunalnych i mieszkaniowych

*Zuzanna Briewska*

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

KIEROWNIK SEKCJI  
PSSE w BIAŁOGARDZIE  
*mgr Monika Mazur-Chojnacka*

STARSZY ASYSTENT  
PSSE w BIAŁOGARDZIE  
*mgr inż. Agnieszka Tarasewicz*

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

## V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu: 10 września 2024 r.

Inspektor  
ds. komunalnych i mieszkaniowych

*Zuzanna Briewska*

**GMINA BIAŁOGARD**  
ul. Wileńska 8, 78-200 Białogard  
NIP 672-19-51-177  
tel. (094) 312 44 01, fax (094) 312 78 44

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/~~nie wykorzystano~~ formularze kontroli\*\*: Załącznik Nr 1 "Formularz Oceny stanu sanitarno - higienicznego placu zabaw" do wglądu w siedzibie Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Białogardzie przy ul. Przechodniej 2.

(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.

Informacja dotycząca przetwarzania i ochrony danych osobowych dostępna jest pod adresem: <https://www.gov.pl/web/psse-bialogard/klauzula-informacyjna> oraz w siedzibie administratora danych, którym jest Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Białogardzie przy ul. Przechodniej 2.

\* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

\*\* niewłaściwe skreślić