

przeprowadzonej przez:

Martę Szul – młodszego asystenta, nr upoważnienia do kontroli 24/UK/19
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika upoważnionego przez:

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Ząbkowicach Śląskich
(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 r. poz. 59, z późn. zm.) w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2020 r. poz. 256, z późn. zm.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

- Podmiot kontrolowany
GMINA ZĄBKOWICE ŚLĄSKIE ul. 1 Maja 15, 57-200 Ząbkowice Śląskie
tel. 748165300, urzad@zabkowiceslaskie.pl
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)
- Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu
Teren rekreacyjny „Zamek w Ząbkowicach Śląskich”
przy ul. Krzywej w Ząbkowicach Śląskich
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)
- Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań
Gmina Ząbkowice Śląskie,
(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników))
ul. 1 Maja 15, 57-200 Ząbkowice Śląskie
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna))
- NIP/REGON/PKD – odpowiednio 8871635243, 890718461
- Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:
Marcin Orzeszek – Burmistrz Ząbkowic Śląskich
(imię i nazwisko/stanowisko)
- Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*
(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)
Zbigniew Kukielka – Kierownik Referatu Rozwoju i Promocji
- Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*
Paweł Onyszków – Kierownik Wydziału Gospodarki Nieruchomościami w Urzędzie Miejskim Ząbkowice Śl.
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

- Data i godzina rozpoczęcia kontroli 05.10.2020 roku godz. 14²⁵, 06.10.2020 r. godz. 11¹⁰
- Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* nie dotyczy
- Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia - kontrolowany podmiot jest jednostką samorządu terytorialnego
- Data i godzina zakończenia kontroli 05.10.2020 roku godz. 15⁰⁰, 06.10.2020 r. godz. 12¹⁵
- Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* nie dotyczy
- Zakres przedmiotowy kontroli
- ocena bieżącego stanu sanitarno-porządkowego oraz sanitarno-technicznego trasy turystycznej, toalety ogólnodostępnej dla zwiedzających ruiny zamku oraz parku przy zamku w Ząbkowicach Śl., wraz z niezbędną dokumentacją.
- Wyposażenie użyte podczas kontroli* nie dotyczy
(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)
- Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych** nie dotyczy
- nr i nazwa protokołu/ów*
- Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu* nie dotyczy
- Korzystano* z wyników badań i pomiarów nie dotyczy
- Dokumenty oceniane w trakcie kontroli
- Umowa o wykonywana nr UR/33/IGP/2020 z dnia 16.03.2020 r. zadania własnego Gminy z zakresu zieleni gminnej i zadrzewień,
- Umowa o wykonanie nr UR/135/IGP/2019 zadania własnego Gminy z zakresu utrzymania czystości i porządku z dnia 31.12.2019 r.,
- Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli* nie dotyczy
- Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli* nie dotyczy

III. WYNIKI KONTROLI

- Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli
Kontrolowany podmiot jest jednostką samorządu terytorialnego. W ramach struktury organizacyjnej Urzędu Gminy w Ząbkowicach Śląskich obiektem kontrolowanym zajmują się: Referat Rozwoju i Promocji – obsługa turystyczna oraz Wydział Gospodarki Nieruchomościami – utrzymanie nieruchomości.

Zamek i park zlokalizowane są na działkach nr 26 i 35 w Ząbkowicach Śl. przy ul. Krzywej.

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

Brak prowadzonego postępowania administracyjno-egzekucyjnego. Zalecenie z Protokołu Kontroli Nr 219/HK/19 z dnia 17 września 2019 r. nie zostało wykonane – toaleta, której dotyczyło w/w zalecenie została usunięta z terenu obiektu.

Według oświadczenia kontrolowanego trasa turystyczna biegnąca przez teren rekreacyjny „Zamek w Ząbkowicach Śląskich” była zamknięta w okresie od 9 marca do 9/10 maja ze względu na wystąpienie stanu epidemii w kraju. Mając na uwadze powyższe po ponownym uruchomieniu tras turystycznych przeprowadza się na bieżąco dezynfekcję rąk oraz informuje turystów o obowiązku zakrywania ust i nosa oraz obowiązkowej dezynfekcji rąk przed przystąpieniem do zwiedzania.

W skład obiektu wchodzi: ruiny zamku (wieża bramna, basteja, dziedziniec), planty zamkowe, park. W zamku urządzony jest Escape Room komnata tajemnic – obecnie nieczynny do odwołania.

Teren parku utrzymany czysto, wykoszony, ustawione są pojemniki na odpady komunalne oraz odchody zwierzęce, w dobrym stanie sanitarnym i technicznym. Na dziedzińcu zamku ustawiony jest kontener poj. 1100 l. Odbiorem odpadów i sprzątnięciem parku zajmuje się ZGK Sp. z o.o. w Ząbkowicach Śl.

3. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono* nie dotyczy
4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*
- toaletę ogólnodostępną należy wyposażyć w punkt do mycia rąk – woda bieżąca, mydło, ręczniki jednorazowe do rąk lub suszarki.

IV. UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

- Omówiono wyniki kontroli, ~~dokonano~~/ nie dokonano wpisu do książki kontroli/dziennika budowy**
- ~~Wniesiono~~/nie wniesiono** uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego
- Poprawki i uzupełnienia do protokołu – ~~naniesiono~~/nie naniesiono**
(podać: numer strony protokołu, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)
- Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w części III pkt 3 lit.....nie nałożono/nałożono** grzywnę w drodze mandatu karnego na ~~nie dotyczy~~
..... w wysokości..... słownie
(imię i nazwisko, stanowisko)
(nr mandatu karnego)..... (podstawa prawna).....
- Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego nr..... z dnia.....
wydane przez
.....
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)
- Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu. ~~nie dotyczy~~
Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała**
- Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu ~~nie dotyczy~~
(imię i nazwisko/adres)
- Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach
- Z treścią protokołu kontroli zapoznano się/~~nie zapoznano się~~ **
- W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu ~~nie dotyczy~~

KIEROWNIK
Wydziału Gospodarki
Nieruchomościami
Paweł Czyszkowski

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Młodszy Asystent
Marta Szul
Marta Szul

(czytelny podpis kontrolującego)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałam w dniu 06.10.2020 r.

Kierownik
Referatu Rozwoju i Promocji
Zdzisław Kucielka

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli** (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.