

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 219/HK/19

Ząbkowice Śląskie, 17 września 2019 roku
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez:

Przemysław Gnutek – kierownik Sekcji Higieny Komunalnej, nr upoważnienia do przeprowadzenia czynności kontrolnych 21/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) w związku 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, z późn. zm.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany
GMINA ZĄBKOWICE ŚLĄSKIE ul. 1 Maja 15, 57-200 Ząbkowice Śląskie
tel. 748165300, urząd@zabkowiceslaskie.pl
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)
2. 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)
3. 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))
4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 8871635243, 890718461
5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:
Marcin Orzeszek – Burmistrz Ząbkowic Śląskich
(imię i nazwisko/stanowisko)
6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*
(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)
Zbigniew Kukielka – Kierownik Referatu Rozwoju i Promocji
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 17.09.2019 roku, godz. 9¹⁰
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* *nie dotyczy*
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia - kontrolowany podmiot jest jednostką samorządu terytorialnego
4. Data i godzina zakończenia kontroli 17.09.2019 roku, godz. 10²⁰
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* *nie dotyczy*
6. Zakres przedmiotowy kontroli
- ocena bieżącego stanu sanitarno-porządkowego oraz sanitarno-technicznego trasy turystycznej, toalety ogólnodostępnej dla wiedzających ruiny zamku oraz parku przy zamku w Ząbkowicach Śl., wraz z niezbędną dokumentacją.
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli* *nie dotyczy*
(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)
8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych** *nie dotyczy*
- nr i nazwa protokołu/ów*
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
- dokumentacja zdrowotna – aktualna do 19.10.2019 r.
- Zamówienie długoterminowe nr 001316/WRO/2019 z dnia 20.03.2019 r.
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli* Zamówienie nr 001316/WRO/2019 z dnia 20.03.2019
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr *nie dotyczy*

III. WYNIKI KONTROLI

1. 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.

R. Kuku