

wpt.  
dnia 17. 06. 2024

L.dz. 8402 podpis

ilość załączników

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 374 .ONS-HKiŚ.2024

Kolienice 17. 06. 2024

(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Labelle Kaur, ONS-HKiŚ; upoważnienie nr PPIS.057.52.2024  
Cotyfe Trele, ONS-HKiŚ; upoważnienie nr PPIS.057.16.2024

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Bielsku-Białej

(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 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 (Dz.U. z 2024 r., poz. 572).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Między Gminy Porąbka  
43-353 Porąbka  
ul. Książowska 3

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Cmentarz komunalny  
Kolienice  
ul. Centralna

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Między Gminy Porąbka

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

43-353 Porąbka ul. Książowska 3

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 937 107 44 57

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

p. Piotr Zemanek - wójt gminy

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\*

p. Tomasz Sordyl - kierownik informacyjny

(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...

17.06.2024r. godz. 11<sup>45</sup>

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\*

nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:

—

4. Data i godzina zakończenia kontroli...

17.06.2024r. godz. 12<sup>45</sup>

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\*

nie dotyczy

6. Zakres przedmiotowy kontroli

Kontrola w zakresie przestrzegania wymagań sanitarno-higienicznych na terenie cmentarza

7. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*

(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)

nie dotyczy

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

—

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\*

nie dotyczy

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr...

ZFI/PHK/01/01/12

## III. WYNIKI KONTROLI

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

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (...) (rozporządzenie RODO) podmiot kontrolowany został poinformowany o obowiązku informacyjnym, a treść klauzuli informacyjnej znajduje się na stronie internetowej: <https://www.gov.pl/web/psse-bielsko-biala/klauzula-informacyjna>.

cmentarz komunalny



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

Stanowisko: teren cmentarna, kaplice, budynki gospodarcze z pomieszczeniem magazynowym i podziemia, TOY-TOY i teren cmentarna ogrodzony, ale nie podlega utrzymaniu. Oprócz pomieszczenia sanitarnego i kontenerów - opróżnianie przez firmę ATRAK z Kuchli Białej. Kaplice III. Kuchli Białej NO. HC-TOY-TOY - utrzymanie (czyszczenie i opróżnianie i dezynfekowanie) przez firmę RUC SERVIS POLSKA sp. z o.o. Zabiegi w. (zabiegi) placu i terenu sanitarno - higienicznego kaplicy, pomieszczenia magazynowego i gospodarczego oraz TOY-TOY zabiegi.

*[Handwritten signature]*

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

- 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)



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 Bielsku-Białej

(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

Kierownik Referatu

Tomasz Sordyl

Urząd Gminy Porąbka

43-353 PORĄBKA, ul. Krakowska 3  
pow. bielski, woj. śląskie  
tel. (033) 827-28-10, 827-28-15  
fax (033) 827-28-00

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli/pieczęć imienna/pieczęć podmiotu)

KIEROWNIK SEKCJI  
HIGIENY KOMUNALNEJ I ŚRODOWISKA

mgr. Edyta Trzela

(czytelny podpis kontrolującego (-ych)/pieczęć imienna)

ODDZIAŁ NADZORU SANITARNEGO  
Seksja Higieny Komunalnej i Środowiska

mgr. Izabella Koczur  
starszy asystent

## V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

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

Kierownik Referatu

Tomasz Sordyl

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

Urząd Gminy Porąbka

43-353 PORĄBKA, ul. Krakowska 3  
pow. bielski, woj. śląskie  
tel. (033) 827-28-10, 827-28-15  
fax (033) 827-28-00

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli\*\* zgodnie z pkt II.13, do wglądu w siedzibie  
WSSE/PSSE w Bielsku-Białej\*\*.

**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