

**PAŃSTWOWY POWIATOWY  
INSPEKTOR SANITARNY**

w Bielsku-Białej  
43-300 Bielsko-Biala, ul. Rodzińskiego 21  
tel. 13 823 00 12

**URZĄD GMINY PORĄBKA  
BIURO OBSŁUGI INTERESANTA**

wpł. dnia **17. 06. 2024**  
L.dz. **8401** podpis   
ilość załączników .....

Załącznik nr 2 do procedury technicznej nr PT/ 01  
„Sposób wykonywania kontroli w ramach zapobiegawczego  
i bieżącego nadzoru sanitarnego w tym zapobiegania  
i zwalczania chorób zakaźnych i zakażeń”  
wydanie z dnia 14.03.2016

Strona 1 z (4)

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

**PROTOKÓŁ KONTROLI**

Nr **373** ONS-HKiŚ.2024

**Gawice 17. 06. 2024**

(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

**Justellę Kocur; ONS-HKiŚ; upoważnienie nr PPIS 057.52 2024**  
**Edytę Tiele; ONS-HKiŚ; upoważnienie nr PPIS 057.46.2024**

(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. Krakowska 3**

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

**2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu**

**Gminny Komunalny**  
**Gawice**  
**ul. Szkoła**

(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 współników))  
**43-353 Porąbka ul. Krakowska 3**  
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników/telefon/faks/poczta elektroniczna)

**4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio**

**937 107 44 57**

**5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:**

**p. Paweł Zemanek - wój gminy**  
(imię i nazwisko/stanowisko)

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

**p. Tomasz Soroczył - kierownika infrastruktury**

(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)



7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę\*

.....  
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

## II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli.....

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\*

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:.....

4. Data i godzina zakończenia kontroli.....

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

6. Zakres przedmiotowy kontroli

7. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*

.....  
(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)

8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych\*\*  
– nr i nazwa protokołu/ów\*

9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku i/lub obrazu\*

10. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów

11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\*

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

## 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>.

.....  
.....  
.....



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

Kontrola poddano: teren autokom, powiększenie gospodarki oraz z powiększeniem ogólnym, generalnie spójny i kompleksowy.  
Teren autokom oprowadzony przesłano z materiałów twardego oraz zynofot. Instalacje typu TOY-TOY - crypto utrzymywanie, opóźnianie myte i demyfelizowane przez firmę WC SERVIS Sp. z o.o. Kabinie ul. Tyborka 105  
Na terenie autokom znajdują się 3 pulity osprężane wody. Woda z sieci miejskiej. W składowych obojętne ilości środków czyszczących i demyfelizacyjnych. Ochrony przeciwnie przeciwnie do kontenerów - opóźnianie przez firmę ATR 4 Sp. z o.o. Kabinie ul. Tyborka 105  
W podziemiu 120. Aleki płonne - utwardzane.  
Przebieg stanu sanitarnego - higieniczny zadowolony

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\*\*

2. Wniesiono/ nie wniesiono\*\* uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego

3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu – naniesiono/ nie naniesiono\*\*



4. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w części III pkt 3 lit. 2 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

**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  
**Kierownik Referatu**  
**Tomasz Sordyl**  
(czytelny podpis osoby obecnej podczas kontroli/pieczęć imienna/pieczęć podmiotu)

**KIEROWNIK SEKCJI II**  
**HIGIENY KOMUNALNEJ I ŚRODOWISKA**  
**ODDZIAŁ NADZORU SANITARNEGO**  
Seksja Higieny Komunalnej i Środowiska  
**inż. Edyta Treja**  
**inż. Izabella Kotzur**  
starszy asystent  
(czytelny podpis kontrolującego (-ych)/ pieczęć imienna)

## V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 17-06-2024 r.

**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  
**Kierownik Referatu**  
**Tomasz Sordyl**  
(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

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