



Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

Nr 372 ONS-HKiŚ.2024

Bytów 17. 06. 2024  
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Joannę Kozłowską; ONS-HKiŚ; upoważnienie nr PPIS. 057. 52. 2024  
Ewelina Trele; 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

Urząd Gminy Porąbka  
43-353 Porąbka  
ul. Królowiecka 3

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

### 2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Gminna Komunalna  
Bytów  
ul. Czerwona

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

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

Urząd Gminy Porąbka  
43-353 Porąbka ul. Królowiecka 3

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

(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. Paweł Zemanek - wójt gminy

(imię i nazwisko/stanowisko)

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

p. Tomasz Sordyl - kierownik 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>.

amuntarz hominacyjny



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

Wykonali poddano: teren awanturka, kapłig oraz z katafalkiem na 2 miejsca ciaładziwny, pomieszczenie rozpraszające, rafanie, 2 metalowe gabory nie spust i nieporozumienie 104-04 Na terenie awanturka znajduje się 3 pulity awaryjne wody x dwa rozdzielacze, ale nie są one skontrolowane. Katafalki ciaładziwny z awaryjnymi, planowana umieszczenia pokrywy (koperty) katafalki z drzewa z pokrywkami. Obrazy komputera biomedyczne i komputerowe z gniazda- miedzi przez linie ATPA Kipitof Budowa Kipitofa ul. Kładowe 20. Na terenie awanturka funkcjonujący jest 104-104 - gniazdomienny dla linii WCFRWS POLSKA Sp. z o.o. Kabine ul. Rybów 21. Teren awanturka oprowadzający stan sanitarno-techniczny oprowadzenia obdukcji. Na stanie ostatniego ciaładziwny modułu awaryjnego, demontującego. Bieżący stan sanitarno-techniczny zalecający.

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**  
**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

**Tomasz Sordyl**

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

**KIEROWNIK SZKOŁY**  
**HIGIENY KOMUNALNEJ I ŚRODOWISKA**  
**ODDZIAŁ NADZORU SANITARNEGO**  
Sektoria Higieny Komunalnej i Środowiska  
**mgr Izabella Koczur**  
starszy asystent

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

## V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

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

**Kierownik Referatu**  
**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

**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