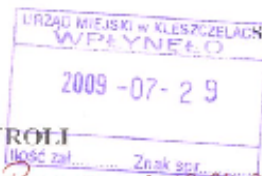


PROTOKÓŁ KONTROLI



Nr HK-139/2009

Repejce, 2009.07.29

przeprowadzonej przez: Grzegorz Kuptel, stary instruktor higieny i m. uprządkowania  
do przeprowadzenia kontroli 9/09

upoważnionego (-ych) przez Państwowego Fematowego Inspektora Sanitarnego w Hajnowce  
kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i ust. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2006 r. Nr 123, poz. 851 z późn. zm.) 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 2000 r. nr 98, poz. 1071, z późn. zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

I.1. Zakład/obiekt kontrolowany: główny numer, adres, telefon, fax:

Kapielec, przemyślenie na zalewie, Repejce

I.2. Właściciel (osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

Gmina Kleszczelac, ul. Piłsudskiego 4, 17-250 Kleszczelac  
Aleksander Szlachetka - Burmistrz

(nazwa i adres siedziby / imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za przestrzeganie wymagań w sprawie wystawienia mapy)

I.3. NIP: 543-00-08-544

REGON: 050659074

PESEL:

I.4. Kierujący zakładem/obiektem kontrolowanym: (nazwa i adres siedziby, imię i nazwisko, stanowisko)

Jan Szlachetka - kierownik referatu

I.5. Przedstawiciel zakładu/objektu w obecności, którego przeprowadzono kontrolę\* (nazwa i adres siedziby, imię i nazwisko, stanowisko)

Kami Agnieszka Szlachetka - ratownik

I.6. Inne osoby w obecności, których przeprowadzono kontrolę\* (nazwa i adres siedziby, imię i nazwisko, stanowisko)

nie dotyczy

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 2009.07.29 godzina 10:45

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: tematycznej i zakresowej, przydatności wody  
do picia oraz higienicznego stanu i sanitarnego pomieszczenia i oddziały  
przy kąpielisku

III. WYNIKI KONTROLI

III.1. Informacje o kontrolowanym zakładzie/obiekcie (nazwa, adres siedziby, imię i nazwisko, stanowisko, data i godzina rozpoczęcia kontroli, data i godzina zakończenia kontroli)

Inspektorat Sanitarny w Hajnowce, ul. Piłsudskiego 10, 17-200 Hajnowka, tel. (086) 682 26 09, fax 682 29 89

Inspektorat Sanitarny w Hajnowce, ul. Piłsudskiego 10, 17-200 Hajnowka, tel. (086) 682 26 09, fax 682 29 89

Inspektorat Sanitarny w Hajnowce, ul. Piłsudskiego 10, 17-200 Hajnowka, tel. (086) 682 26 09, fax 682 29 89

Inspektorat Sanitarny w Hajnowce, ul. Piłsudskiego 10, 17-200 Hajnowka, tel. (086) 682 26 09, fax 682 29 89

Inspektorat Sanitarny w Hajnowce, ul. Piłsudskiego 10, 17-200 Hajnowka, tel. (086) 682 26 09, fax 682 29 89

Inspektorat Sanitarny w Hajnowce, ul. Piłsudskiego 10, 17-200 Hajnowka, tel. (086) 682 26 09, fax 682 29 89

Inspektorat Sanitarny w Hajnowce, ul. Piłsudskiego 10, 17-200 Hajnowka, tel. (086) 682 26 09, fax 682 29 89

Inspektorat Sanitarny w Hajnowce, ul. Piłsudskiego 10, 17-200 Hajnowka, tel. (086) 682 26 09, fax 682 29 89

Inspektorat Sanitarny w Hajnowce, ul. Piłsudskiego 10, 17-200 Hajnowka, tel. (086) 682 26 09, fax 682 29 89

Inspektorat Sanitarny w Hajnowce, ul. Piłsudskiego 10, 17-200 Hajnowka, tel. (086) 682 26 09, fax 682 29 89

Inspektorat Sanitarny w Hajnowce, ul. Piłsudskiego 10, 17-200 Hajnowka, tel. (086) 682 26 09, fax 682 29 89

Inspektorat Sanitarny w Hajnowce, ul. Piłsudskiego 10, 17-200 Hajnowka, tel. (086) 682 26 09, fax 682 29 89

Inspektorat Sanitarny w Hajnowce, ul. Piłsudskiego 10, 17-200 Hajnowka, tel. (086) 682 26 09, fax 682 29 89

Inspektorat Sanitarny w Hajnowce, ul. Piłsudskiego 10, 17-200 Hajnowka, tel. (086) 682 26 09, fax 682 29 89

Inspektorat Sanitarny w Hajnowce, ul. Piłsudskiego 10, 17-200 Hajnowka, tel. (086) 682 26 09, fax 682 29 89

Inspektorat Sanitarny w Hajnowce, ul. Piłsudskiego 10, 17-200 Hajnowka, tel. (086) 682 26 09, fax 682 29 89

Inspektorat Sanitarny w Hajnowce, ul. Piłsudskiego 10, 17-200 Hajnowka, tel. (086) 682 26 09, fax 682 29 89

Inspektorat Sanitarny w Hajnowce, ul. Piłsudskiego 10, 17-200 Hajnowka, tel. (086) 682 26 09, fax 682 29 89

Inspektorat Sanitarny w Hajnowce, ul. Piłsudskiego 10, 17-200 Hajnowka, tel. (086) 682 26 09, fax 682 29 89

Inspektorat Sanitarny w Hajnowce, ul. Piłsudskiego 10, 17-200 Hajnowka, tel. (086) 682 26 09, fax 682 29 89

Inspektorat Sanitarny w Hajnowce, ul. Piłsudskiego 10, 17-200 Hajnowka, tel. (086) 682 26 09, fax 682 29 89

Inspektorat Sanitarny w Hajnowce, ul. Piłsudskiego 10, 17-200 Hajnowka, tel. (086) 682 26 09, fax 682 29 89

Inspektorat Sanitarny w Hajnowce, ul. Piłsudskiego 10, 17-200 Hajnowka, tel. (086) 682 26 09, fax 682 29 89

Inspektorat Sanitarny w Hajnowce, ul. Piłsudskiego 10, 17-200 Hajnowka, tel. (086) 682 26 09, fax 682 29 89

Inspektorat Sanitarny w Hajnowce, ul. Piłsudskiego 10, 17-200 Hajnowka, tel. (086) 682 26 09, fax 682 29 89

Inspektorat Sanitarny w Hajnowce, ul. Piłsudskiego 10, 17-200 Hajnowka, tel. (086) 682 26 09, fax 682 29 89

Inspektorat Sanitarny w Hajnowce, ul. Piłsudskiego 10, 17-200 Hajnowka, tel. (086) 682 26 09, fax 682 29 89

Inspektorat Sanitarny w Hajnowce, ul. Piłsudskiego 10, 17-200 Hajnowka, tel. (086) 682 26 09, fax 682 29 89

Inspektorat Sanitarny w Hajnowce, ul. Piłsudskiego 10, 17-200 Hajnowka, tel. (086) 682 26 09, fax 682 29 89

Inspektorat Sanitarny w Hajnowce, ul. Piłsudskiego 10, 17-200 Hajnowka, tel. (086) 682 26 09, fax 682 29 89

Inspektorat Sanitarny w Hajnowce, ul. Piłsudskiego 10, 17-200 Hajnowka, tel. (086) 682 26 09, fax 682 29 89

Inspektorat Sanitarny w Hajnowce, ul. Piłsudskiego 10, 17-200 Hajnowka, tel. (086) 682 26 09, fax 682 29 89

Inspektorat Sanitarny w Hajnowce, ul. Piłsudskiego 10, 17-200 Hajnowka, tel. (086) 682 26 09, fax 682 29 89

## III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli:

termometr - PP/11/11/109

## III.3. Podczas kontroli do badań laboratoryjnych pobrano próbki - nr protokołów:

nr 41/HK/12.005P/09

## III.4. Korzystano z wyników badań i pomiarów:

nie dotyczy

## III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

nie dotyczy

## IV. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono:

nie dotyczy

**V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu\***

MR. Dąbki

**VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli**

Wnoszę/nie wnoszę\*\* uwagi i zastrzeżenia do opisanego w protokole stanu faktycznego:

**VII. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w pkt. .... nie nałożono/nałożono\*\***

mandat karny na

*(nazwa i adres siedziby)*

w wysokości..... na podstawie art.

*(nr mandatu karnego)*

*(dotyczy następującego)*

Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego z dnia ..... nr .....

**Poprawki i uzupełnienia do protokołu** nie nałożono/nie nałożono\*\*

*(poprawki i uzupełnienia do protokołu, odczytano lub wpisy zostały wpisane i nie, jeżeli jest wymagane)*

Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, a następnie po odczytaniu i omówieniu został podpisany/odmówiono podpisania\*\*.

W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu.

Dokonano/nie dokonano\*\* wpisu w książce kontroli sanitarnej i książce kontroli\*\*

Wydano/nie wydano\*\* na podstawie art. 31. §1 ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej doraźne zlecenia, uwagi i wnioski, które wpisano w książkę kontroli sanitarnej \*\*



Data i godz. zakończenia kontroli: 2009.04.29 godzina 11<sup>45</sup>

Łączny czas kontroli: 1 godzinę

Species with large range sizes ( $\geq 1000$  km<sup>2</sup>) were found in 100% of the sites, whereas species with small range sizes ( $\leq 100$  km<sup>2</sup>) were found in 10% of the sites.

*Aquilella Saverio*  
*Exemplar ordo abbasque pueri in hunc diem*

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ, ΕΡΕΥΝΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ

Nadiya Kuprel

(podpis i pieczęć organizatora robót) \_\_\_\_\_

### POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 2009.07.29

URZĄD MIEJSKI  
w KLESZCZELACH  
17-250 Kleszczele, ul. 1 Maja 4  
-3-

Z up. BURMISTRZA

mgr Jan Srovice  
Kampanie i wydarzenia, Miasto,  
Ogłoszenia i społeczności

ပြန်လှမ်း : ပြန်လှမ်း အနက် : ဆိုက်ကပ်(အောက်) ပြန်လှမ်း

**POUCZENIE:** Strona/osoba upoważniona w terminie **7 dni** od daty doręczenia niniejszego protokołu może zgłosić zastrzeżenia do ustaleń stanu faktycznego.

Wyniki kontroli dotyczą warunków kontrolowanego zakładu/obiektu w czasie i miejscu trwania kontroli.  
Strona na każdym etapie postępowania ma prawo wglądu w dokumentację w siedzibie Stacji.

\* - o propoziciji informisati odgovarajućim načinom uplate, na osnovu  
odgovarajućeg računa.

© 2000 Blackwell Science Ltd, *Journal of Internal Medicine* 248: 228–235

