

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej
**POWIATOWA STACJA
 SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA**
 w Jeleniej Górze
 58-500 Jelenia Góra, ul. Jana Kasprowicza 17
 (1) telefon 75 643 55 60, fax 75 643 55 61
 NIP 611-10-96-868 Regon 990313779

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 412/HK/23

Jelenia Góra 3 lipca 2023r
 (miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Urszula Jackowska – młodszy asystent up. nr HK/11/2018-1465/23

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Jeleniej Górze

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2023 r poz. 338) 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 2023 r poz. 755 z póź.zm.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Termy Cieplickie sp. z o. o. Jelenia Góra ul. Plac Zdrojowy 5
 (pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Hala sportowa Jelenia Góra ul. Sudecka 42
 (pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Termy Cieplickie sp. z o. o.

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

58-560 Jelenia Góra ul. Plac Zdrojowy 5

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 6112727006 / 021897376

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Dariusz Stolarczyk – prezes zarządu

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

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

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*
 (imię i nazwisko/stanowisko/inne)


nie dotyczy

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 03.07. 2023r. 12⁴⁵
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* 26.06.2023r.
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomieni nie dotyczy
4. Data i godzina zakończenia kontroli 03.07.2023r. 13²⁰
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* - nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli; ocena bieżącego stanu sanitarno-higienicznego obiektu
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli* - nie dotyczy

(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
nie dotyczy


.....
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

MŁODSZY ASYSTENT
Urszula Jackowska
.....
(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 03.07.2023 r


.....
(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i przejącej przedmiot)

W trakcie kontroli wykorzystano/~~nie wykorzystano~~ formularze kontroli** ZF/PK/HK/01/01/03
(nazwa/nr)

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

