

Pieczeć stacji sanitarno-epidemiologicznej
Sanitarno-Epidemiologiczna
76-200 SŁUPSK, ul. Piotra Skargi 8
fax 059/843 81 55, tel. 059/843 12 91
Reg. 000300268, NIP 839-185-42-12

PROTOKÓŁ KONTROLI NR.....

10014.46.2023.15
Słupsk, dn. 15.07.2023
14

(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

Państwowego Inspektora Sanitarnego w Słupsku

(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 (t. j. Dz. U. z 2023 r., poz. 338) w związku z art. 67 § 1 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 Kodeks postępowania administracyjnego (t. j. Dz. U. z 2023 r., poz. 775 ze zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Imy Fale Sp. z o.o. ul. Grunwaldzka 8A, 76-200 Słupsk
obrot. odd. Hodow. Imy Fale Sp. z o.o. ul. Grunwaldzka 8A, Słupsk

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzedanie wymagań

opracownik p.w. reprezentacyjnej imen

(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

839-186-943/36540504

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

prez. Spółki, opracownik

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

(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

15.07.2023 9.40

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*

Nie dotyczy

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** niewłaściwe skreślić

- 3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: *kontrola w miejscu podlega. przepisy ustawy przez przedsiębiorcy*
- 4. Data i godzina zakończenia kontroli: *15.07.2023 godz. 11:30*
- 5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*: *Nie dotyczy*
- 6. Zakres przedmiotowy kontroli: *ocena stanu sanitarnego, higieny, bezpieczeństwa, jakości wody oraz odmoru, izolacja, przed wystąpieniem utrudnień, tylnych, wyrobów i tarcz*
- 7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*: *Nie dotyczy*
(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)
- 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 lub obrazu*: *Nie dotyczy*
- 10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów: *Nie dotyczy*

11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli: *zginiecie* *około 2 dni 16.06.2023 Nr 15312/POH/L-2023*

[Handwritten signature]

- 12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*: *Nie dotyczy*
4/104/15
- 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

[Handwritten signature]

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

1. Wykonano dla grupy 15 punktów, (które dotyczy 13 obiektów) długo, ponieważ w tym okresie od 10-14.07.2023 r. w Porcie

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”
** niewłaściwe skreślić
F1/PK/01 Wydanie 3 z dnia 2016-03-14

Wodnym i my zale i fupskan, ul. Gurusobitka 8 A,

2. Zapytanie wystawiane do no 11 wystawione 15312/PSM/L-2023
Data: 16.06.2023.

3. Do dysponacji mieszkań (5 grup) około, no 3 pranie-
pienie na dmucha, pierzynę, pielnę, w tym jedno pranie-
pienie, siatka robota, oraz sprzęty: do sprzątania
podłóg.

Pracodawca wystawia pomysły z infrastruktury sprzętowej
zabawozabawczy i sprzęt basenowy/baseny poliwęglanowy,
sprężarki powietrznej, solanki, a w sprzętach rezerwowym
sprężarki powietrznej, do robota, oraz no. sprzęt (oczekiwany)
Początek z kwatera, gwarantujemy, medycynę i
leczniczkę, z obsługą przez oddziały i sprzęt.

4. Skarżących zabawozabawczy i sprzęt basenowy oraz
w sprzęt basenowy z instalacją, no, sprzęt i
obrotowa, sprzętowa i sprzęt basenowy i sprzęt
z obsługą przez oddziały, sprzęt i sprzęt wodny
zabawozabawczy i sprzęt basenowy, sprzęt basenowy.

5. Sprężarki: Skarżących i sprzęt basenowy i sprzęt basenowy
i sprzęt basenowy i sprzęt basenowy i sprzęt basenowy
i sprzęt basenowy i sprzęt basenowy i sprzęt basenowy
i sprzęt basenowy i sprzęt basenowy i sprzęt basenowy

6. Zapytanie, sprzęt basenowy i sprzęt basenowy od 8-16 w oddziale
o obszarze pranie do pieleni.

7. Nie podmiotowo (zabawozabawczy, sprzęt basenowy, sprzęt basenowy,
i sprzęt basenowy).

8. Sprężarki, sprzęt basenowy i sprzęt basenowy, sprzęt basenowy i sprzęt basenowy,
i sprzęt basenowy i sprzęt basenowy i sprzęt basenowy.


* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** niewłaściwe skreślić

W miejscu gościnnym gościć może gości i osoby o
 podobnym palecie.

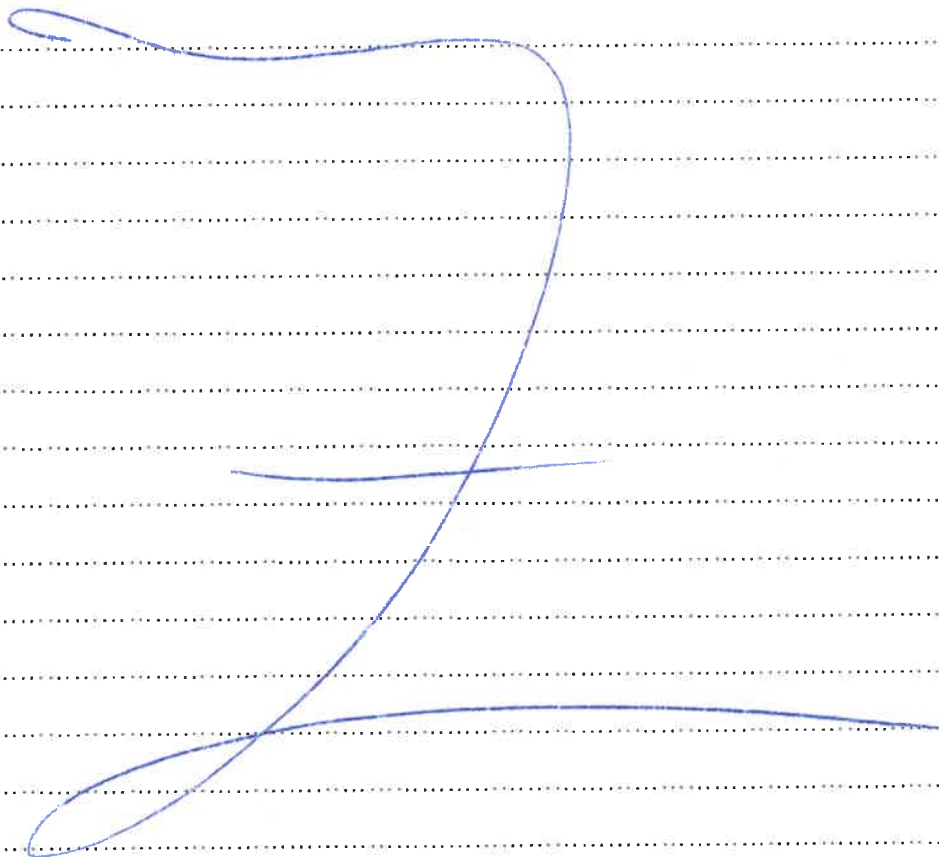
9. Za dworany białej staj salutaris - leprolicio - pauc -
 olhoy, kartholowayce pamepmed i dyleknie.

10. Kontrole, dane przez Ohaus w obecności przedstawicieli PRS
 i innych, problem oszczędny i propozycji zdrowia.



3. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono*

Nie dotyczy



* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** niewłaściwie skreślić

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

Brak uwag, zastrzeżeń

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~~**

poprawki adresu lokale „15”

no. str. 1 i 6 plus stanowią

(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

(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

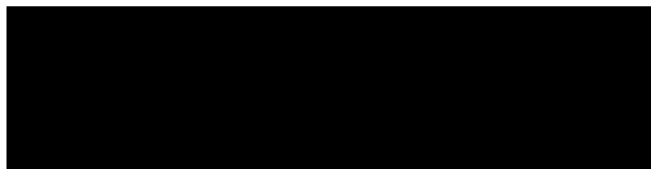
9. Z treścią protokołu kontroli zapoznano się/ ~~nie zapoznano się~~**

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** niewłaściwe skreślić

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

.....



Trzy Fale sp. z o.o. -4-
 ul. Grunwaldzka 8A, 76-200 Słupsk
 NIP 839-318-69-73 Regon 365469091



(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

Klauzula informacyjna

W związku z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej L 119/1) (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) określanym w klauzuli dalej jako RODO informujemy, że od dnia 25 maja 2018 r. przysługują Pani/Panu określone poniżej prawa związane z przetwarzaniem danych osobowych przez Powiatową Stację Sanitarno-Epidemiologiczną w Słupsku.

1. Administratorem danych osobowych jest Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Słupsku będący jednocześnie Dyrektorem Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Słupsku, 76-200 Słupsk ul. Piotra Skargi 8 tel.59-8431291, adres e-mail: psse.slupsk@sanepid.gov.pl
2. Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna wyznaczyła Inspektora ochrony danych, z którym można kontaktować się we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych pod adresem pocztowym wymienionym w pkt 1 lub adresem e-mail: iod@psse.slupsk.pl
3. Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Słupsku przetwarza dane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. w celu realizacji bieżącego i zapobiegawczego nadzoru sanitarnego;
4. Odbiorcą danych będą tylko instytucje/urzędy upoważnione z mocy prawa.
5. Podanie danych osobowych jest obowiązkowe gdy przesłankę przetwarzania danych osobowych stanowi przepis prawa.
6. Administrator danych osobowych nie przekazuje danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
7. Dane osobowe będą przetwarzane na podstawie przepisów prawa, przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania wskazanych w pkt 3, lecz nie krócej niż okres wskazany w przepisach ustawowych bądź o archiwizacji.
8. Przysługuje Pani/Panu prawo do:
 - dostępu do treści danych oraz ich sprostowania,
 - wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana przez PSSE w Słupsku narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

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

16.
15.09.2023
41



(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

Trzy Fale sp. z o.o. -4-
 ul. Grunwaldzka 8A, 76-200 Słupsk
 NIP 839-318-69-73 Regon 365469091

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli**.....

(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