

**PROTOKÓŁ KONTROLI Nr SHK.9020.1082025.MH.3**

Dębница, dnia 18.06.2025 r.  
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez: Małgorzatę Hnatzak – Sekcja Higieny Komunalnej nr upoważnienia 483/2025  
Honoratę Zblewską – Sekcja Higieny Komunalnej nr upoważnienia 482/2025

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

Pracownika upoważnionego przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Człuchowie

(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 2024 r. poz. 416) w związku z art. 67 §1 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 572).

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU****1. Podmiot kontrolowany**

**Dom Sportowca**

**Dębница**

**77- 200 Człuchów**

Tel. 59 834 10 01, e-mail: [sekretariat@ug.czuchow.pl](mailto:sekretariat@ug.czuchow.pl)

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

**2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu**

Gmina Wiejska Człuchów

Ul. Szczecińska 33

77-300 Człuchów

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

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

Gmina Miejska Człuchów

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

ul. Szczecińska 33

77-300 Człuchów

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

**4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 8431537401/000537562****5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:**

Paweł Gibczyński – wójt gminy Człuchów

(imię i nazwisko/stanowisko)

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

Kinga Szliep-Lancee – sekretarz gminy

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

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

Grzegorz Żukowski – pracownik, konserwator

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

**II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI**

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 18.06.2025 r. godz.10:00

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\* nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: jednostka budżetowa

\* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

4. Data i godzina zakończenia kontroli 18.06.2025 r. godz. 11:00
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\* Nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli: bieżący stan sanitarny obiektu użyteczności publicznej;
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\*: dokumentacja zdjęciowa - za zgodą właściciela
10. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów: Nie dotyczy
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:
  - sprawozdanie z badań nr S0202/2024 z dnia 08.02.2024r. (Legionella)
  - sprawozdanie z badań nr S0201/2024 z dnia 08.02.2024 r. (legionella);
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\* Nie dotyczy
13. Podczas kontroli wypełniono formularze : FK\_HK\_013

### III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli.

Aktualnie w stosunku do kontrolowanego zakładu nie toczy się postępowanie administracyjne. Kontrola przeprowadzona zgodnie z harmonogramem kontroli na rok 2025. Ostatnia kontrola w obiekcie przeprowadzona została 25.05.2023 r. (wydano zalecenia pokontrolne).

2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli :

Kontrolą zostało objęte zaplecze sportowe przy Domu Sportowca w Dębnicy.. Budynek piętrowy z wydzieloną szatnią i zapleczem higieniczno-sanitarnym dla gospodarzy i dla gości znajdujący się na niskim parterze budynku. Podstawowym źródłem zaopatrzenia w wodę jest wodociąg publiczny Dębница. Nieczystości płynne odprowadzane do kanalizacji. Gromadzenie odpadów stałych – pojemnik na odpady zmieszane. Obiekt wyposażony w natryski. W widocznym miejscu umieszczona jest informacja o zakazie palenia papierosów i e-papierosów.

Według oświadczenia Pana Grzegorza Żukowskiego pokoje znajdujące się na parterze budynku nie są już udostępniane gościom ani sportowcom.

Podczas kontroli ustalono, że zostanie zlecone badanie ciepłej wody użytkowej w zakresie występowania bakterii z grupy Legionella.

3. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono\*  
Nie dotyczy.
4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski\*
  - 4.1 wyposażyć obiekt w apteczkę pierwszej pomocy medycznej;
  - 4.2. naprawić uszkodzone płytki na schodach zewnętrznych;

Zalecenia pokontrolne z poprzedniej kontroli zostały wykonane.

### 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\*\*

(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

\* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

.....  
(imię i nazwisko/stanowisko)

w wysokości..... słownie.....

(nr mandatu karnego).....

.....  
(podstawa prawna)

.....  
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

5. Osoba ukarana została pouczone/a o prawie odmowy przyjęcia mandatu.

Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała\*\*

6. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu

.....  
(imię i nazwisko/adres)

7. Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach

8. Z treścią protokołu kontroli zapoznano się/nie zapoznano się\*\*

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

.....

*Kinga Schlieb-Lancee*  
Sekretarz Gminy Człuchów  
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

**URZĄD GMINY**

ul. Szczecińska 33  
77-300 CZŁUCHÓW  
tel. 059 834 10 01  
tel./fax 059 834 24 24

**STARZY ASYSTENT**  
Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej  
w Człuchowie

*Honorata Zblewska*  
*Malgorzata Hnatczuk*  
(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

## V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 24.06.2025.....

*Kinga Schlieb-Lancee*  
Sekretarz Gminy Człuchów  
(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

**URZĄD GMINY**

ul. Szczecińska 33  
77-300 CZŁUCHÓW  
tel. 059 834 10 01  
tel./fax 059 834 24 24

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularzy kontroli: Nie dotyczy  
(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