

DA.07-30/22

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 457/12021 NSMK/2022

Nakło Śląskie 30.09.2022 r.  
(miejscowość i data)

Przeprowadzonej przez Monika Słowutdek NSMK nr upoważnienia OKS 057.40.2022

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Bytomiu.  
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1, art. 4 i 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (jedn. tekst: Dz.U. z 2021 r. poz. 195 ze zm.) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (jedn. tekst: Dz. U. z 2021 r. poz. 735 ze zm.).

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

Podmiot kontrolowany

Gminny Ośrodek Kultury w Świerklańcu  
42-620 Nakło Śląskie ul. Główna 52

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

Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Gminny Ośrodek Kultury w Świerklańcu  
42-620 Nakło Śląskie ul. Główna 52

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Gminny Ośrodek Kultury w Świerklańcu  
42-620 Nakło Śląskie ul. Główna 52

(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

6451165700 | 000793609 | 90042

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Barbara Miś - Dyrektorka Ośrodka

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\*

nie dotyczy

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

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

nie dotyczy

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

### II INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli

30.09.2022 r. godz. 12<sup>30</sup>

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\*

nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: -

4. Data i godzina zakończenia kontroli

30.09.2022 r. godz. 14<sup>00</sup>

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\*

nie dotyczy

6. Zakres przedmiotowy kontroli .....  
ocena spełnienia wymagań higieniczno-zdrowotnych ośrodka kultury
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli\* .....  
nie dotyczy
8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych\*\*  
(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)  
- nr i nazwa protokołu/ów\* .....  
nie dotyczy
9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku i/lub obrazu\* .....  
nie dotyczy
10. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów .....  
nie dotyczy
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli .....  
-
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\* .....  
nie dotyczy
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli - nr .....  
ZF.1PKI/MK/0110/119

### III. WYNIKI KONTROLI

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

Podmiot wpisany do Rejestru Instytucji Kultury  
na obiekcie zatrudnionych jest 60 pracowników na umowę o pracę

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

Ośrodek kultury zlokalizowany jest w budynku wolnostojącym, murowanym, mieszkalno-usługowym na parterze w skład pomieszczeń obiektu wchodzi: pomieszczenie socjalne, potańcownia z toaletą wyposażoną w murde, ustępowe i umywalki, sala świetlicowa wyposażona w krasetka, stoliki, sala widowiskowa ze sceną, sala recepcyjowa wyposażona w krasetka, stoliki oraz stół, kuchnia wyposażona w zlew 2 komorowy, umywalki, pralkę, mikrofalówkę, stółki kuchenne, magazyln sprzętu, scianka wyposażona w ramykanie stółki i tanki, toaleta męska wyposażona w murde, ustępowe, 2 pisuary, 2 umywalki, toaleta dla osób niepełnosprawnych wyposażona w umywalki i murde, ustępowe, toaleta damską wyposażoną w murde, ustępowe, i umywalki; pomieszczenia poręczkowe wyposażone w zlew.  
ściany i podłogi w wszystkich pomieszczeniach czyste, nieuszkodzone

porażkowo pomalowane, porażkowo wykafelkowane.  
 Podłogi wykafelkowane, czyste.  
 Wyposażenie pomieszczeń dostosowane, zmywalne.  
 Urządzenia sanitarne czyste, sprawne, myte i dezynfekowane  
 codziennie.  
 Przy punktach wodnych zapewniona woda bieżąca  
 ciepła (z bojlera elektrycznego) i zimna. W toalecie  
 dostępny papier toaletowy, mydło w płynie, ręczniki  
 papierowe, pojemniki na odpady komunalne.  
 Postępowanie z odpadami komunalnymi prawidłowe.  
 Odpady gromadzone w czystych pojemnikach wyłożonych  
 workami foliowymi. Odpady odbierane są przez  
 firmę Remondis Tarnowski, ul. Nakielska 1-3.  
 W trakcie kontroli sprawdzono przestrzeganie zapisów  
 ustawy z dnia 9 listopada 1995 r. o ochronie zdrowia  
 przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych  
 - w pomieszczeniach obiektu dotyczący zakazu palenia.  
 Wywieszono stosowne oznaczenia informujące o zakazie  
 palenia wyrobów tytoniowych i e-papierosów.  
 Stosowano zagadnienia związane podczas kontroli  
 zostały opisane w formularzu ZFI PK/MK/01/01/19  
 który jest do wglądu dla kontrolowanego w PSSE  
 w Bykomin.  
 W dniu kontroli nie stwierdzono nieprawidłowości.  
 W obiekcie spełnione są wymagania sanitarno-  
 higieniczne i zdrowotne.

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

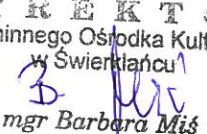
1. Omówiono wyniki kontroli, dokonano/ nie dokonano wpisu do książki kontroli/dziennika budowy\*

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.....  
 (imię i nazwisko/stanowisko)  
 w wysokości..... słownie.....  
 (nr mandatu karnego).....  
 (podstawa prawna) .....
5. Upoważnienie do nakładania grzywn w drodze mandatu karnego nr.....z dnia.....  
 wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Bytomiu  
 (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  
 .....  
 .....

**D Y R E K T O R**  
 Gminnego Ośrodka Kultury  
 w Świerkłańcu  
  
 mgr Barbara Miś

**Gminny Ośrodek Kultury**  
 w Świerkłańcu  
 42-620 Nakło Śl. ul. Główna 52  
 Tel./fax 32 284 35 57, 501 329 290  
 REGON 000793609, NIP 645 116 57 00

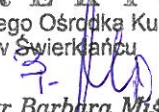
Starszy Asystent  
 Sekcji Higieny Komunalnej i Środowiska  
  
 mgr Monika Skołudek

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

(czytelny podpis kontrolującego (-ych)/ pieczeńc imienne)

**V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU**

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu.....30.09.2022.....

**D Y R E K T O R**  
 Gminnego Ośrodka Kultury  
 w Świerkłańcu  
  
 mgr Barbara Miś

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczeńc podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli\*\* zgodnie z pkt II.13, do wglądu w siedzibie WSSE/PSSE w Bytomiu\*\*.

**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

# Mathematical Analysis

The first part of the analysis involves the study of the function  $f(x) = x^2 + 2x - 3$ . This is a quadratic function, and its graph is a parabola opening upwards. The vertex of the parabola is located at  $(-1, -4)$ . The x-intercepts are  $(-3, 0)$  and  $(1, 0)$ , and the y-intercept is  $(0, -3)$ . The function is increasing on the interval  $(-1, \infty)$  and decreasing on the interval  $(-\infty, -1)$ .

The second part of the analysis involves the study of the function  $g(x) = \ln(x)$ . This is a logarithmic function, and its graph is a curve that passes through the point  $(1, 0)$ . The function is increasing on the interval  $(0, \infty)$  and concave down. The vertical asymptote is the y-axis,  $x = 0$ .



of  
 the  
 function  
 is

the  
 value  
 of



the  
 value  
 of