

**Powiatowa Stacja
Sanitarno-Epidemiologiczna**
62-200 Gniezno, ul. Św. Wawrzyńca 18
tel. 61 426-22-42, 61 426-22-43
fax 61 426-27-77
NIP 784-199-35-98, REGON 000655250
Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

WPLYNEŁO

dnia: 09. 10. 2025

GNIEŹNIEŃSKI OŚRODEK
SPORTU I REKREACJI

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr ON-HK.9020.150.2025

Gniezno, 09.10.2025 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Annę Błaszkwską, Sekcja Higieny Komunalnej, Upoważnienie nr 8/2025

Izabelę Drela Sekcja Higieny Komunalnej, Upoważnienie nr 15/2025

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Gnieźnie

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25, art. 37 ust. 2 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 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (t. j. Dz. U. z 2024 r. poz. 572 ze zm.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Gnieźnieński Ośrodek Sportu i Rekreacji

ul. Bł. Jolenty 5, 62-200 Gniezno

tel. 61 424 86 00, e-mail: biuro@gosir.gniezno.pl

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Gnieźnieński Ośrodek Sportu i Rekreacji

ul. Bł. Jolenty 5, 62-200 Gniezno - Pływalnia

tel. 61 424 86 00, e-mail: kierownik@basengniezno.pl

rodzaj prowadzonej działalności: Pozaszkolne formy edukacji sportowej oraz zajęć sportowych i rekreacyjnych

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Michał Powalowski, Prezydent Miasta Gniezna

ul. Lecha 6, 62-200 Gniezno

tel. 61 426 04 00, e-mail: urzad@gniezno.eu - właściciel

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

Jacek Mańkowski, Dyrektor Gnieźnieńskiego Ośrodka Sportu i Rekreacji w Gnieźnie

ul. Bł. Jolenty 5, 62-200 Gniezno

tel. 61 424 86 00, e-mail: biuro@gosir.gniezno.pl - zarządzający

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 7842501367 / 001007211 / 84.11.Z – właściciel

7840007054 / 001007211 / 85.51.Z – zarządzający

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Michał Powalowski, Prezydent Miasta Gniezna

Jacek Mańkowski, Dyrektor Gnieźnieńskiego Ośrodka Sportu i Rekreacji w Gnieźnie

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Waldemar Siwka / szef służb ratowniczych GOSiR / Jacek Mańkowski / Dyrektor GOSiR / 27.03.2023 r.

(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 09.10.2025 r. godz. 9.20

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* Nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: Nie podlega ustawie z dnia 6 maja 2018 r. Prawo przedsiębiorców (t. j. Dz. U. z 2024 r. poz. 236 ze zm.)

4. Data i godzina zakończenia kontroli 09.10.2025 r. godz. 10.00

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* Nie dotyczy

6. Zakres przedmiotowy kontroli: Sprawdzenie wykonania zarządzenia zawartego w pkt 1 decyzji Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Gnieźnie znak ON-HK.9020.150.2025 z dnia 02.07.2025 r. w części dotyczącej doprowadzenia do prawidłowego stanu higieniczno-sanitarnego powierzchni ścian.

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

Nie dotyczy

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*

- a) Upoważnienie nr 98 z dnia 27.03.2023 r. dla Pana Waldemara Siwki wystawione przez Dyrektora GOSiR ul. Bł. Jolenty 5 62-200 Gniezno.

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.

Właścicielem obiektu jest Miasto Gniezno, natomiast zarządzającym Gnieźnieński Ośrodek Sportu i Rekreacji w Gnieźnie.

W stosunku do kontrolowanego podmiotu toczy się postępowanie administracyjne: Decyzja Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Gnieźnie znak ON-HK.9020.150.2025 z dnia 02.10.2025 r., zmieniona Decyzją znak ON-HK.9020.150.2025 z dnia 08.10.2025 r.

Podczas kontroli poinformowano i zapoznano stronę z klauzulą informacyjną zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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.

Podczas kontroli sanitarnej dnia 28.05.2023 r. (protokół kontroli nr ON-HK.9020.150.2025) stwierdzono nieprawidłowość, tj.: nieprawidłowy stan sanitarno-higieniczny powierzchni ścian oraz sufitu na hali nowego basenu tj. zacieki i złuszczonej farba nad kanałami wentylacyjnymi oraz zacieki na suficie. W dniu 09.06.2025 r. zostało wszczęte postępowanie administracyjne znak ON-HK.9020.150.2025. Dnia 02.07.2025 r. została wydana decyzja administracyjna znak ON-HK.9020.150.2025. Zarządzający obiektem, tj. Dyrektor Gnieźnieńskiego Ośrodka Sportu i Rekreacji, ul. Bł. Jolenty 5, 62-200 Gniezno zgłosił się z wnioskami w dniach: 15.09.2025 r. znak pisma OSR/DTiT/basen/2433/2025 oraz 24.09.2025 r. znak pisma OSR/DTiT/basen/2501/2025 o przedłużeniu terminu wykonania zarządzenia decyzji Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Gnieźnie znak ON-HK.9020.150.2025 z dnia 02.07.2025 r. polegającego na usunięciu zacieków na suficie podwieszanym w nowej części basenu. W dniu 08.10.2025 r. została wydana decyzja dot. przedłużenia wykonania zarządzenia decyzji, tj. usunięcia zacieków na suficie podwieszanym w nowej części basenu. W dniu 08.10.2025 r. została wydana decyzja opłatowa znak ON-HK.9020.150.2025.

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

Kontrola sprawdzająca wykonanie zarządzenia zawartego w pkt 1 decyzji Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Gnieźnie znak ON-HK.9020.150.2025 z dnia 02.07.2025 r. w części dotyczącej doprowadzenia do prawidłowego stanu higieniczno-sanitarnego powierzchni ścian – wykonano, doprowadzono do prawidłowego stanu higieniczno-sanitarnego powierzchnię ścian, tj. odmalowano.

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 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 **

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

w/z Kierownika OSS

Waldemar Siwko

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Asystent

ASYSTENT

mgr inż Anna Błaszowska

mgr Izabela Drela

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 09.10.2025 r.

62-200 Gniezno, ul. Lecha 6
NIP 784 25 013 67Gnieźnieński Ośrodek Sportu i Rekreacji
62-200 Gniezno, ul. Bł. Jolenty 5

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

w/z Kierownika OSS

Waldemar Siwko

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli**. Ocena stanu sanitarnego basenu kąpielowego, pływalni / ZF/PT/HK/01/01/08

(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