



**Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny
w Rzeszowie**
35-040 Rzeszów, ul. Jarosława Dąbrowskiego 79a
tel. 17-74-21-308 wew. 3
pocztą elektroniczną: psse.rzeszow@sanepid.gov.pl

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr PSK.9020.2.136.2025



Rzeszów, dn. 8.07.2025 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Annę Miras – Oddział Higieny Komunalnej, nr upoważnienia PSI.057.18.2025

Małgorzatę Bałabas – Oddział Higieny Komunalnej, nr upoważnienia PSI.057.17.2025

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

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

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 4 i 25 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2024 r., poz. 416) w związku z art. 67 § 1 i art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2024 r., poz. 572 ze zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Zarząd Zieleni Miejskiej

Plac Ofiar Getta 6

35-002 Rzeszów

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/pocztą elektroniczną)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Teren rekreacyjny w rejonie ulicy Kępy

Plaża Miejska w Rzeszowie

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/pocztą elektroniczną/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Zarząd Zieleni Miejskiej

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

Plac Ofiar Getta 6, 35-002 Rzeszów

tel. 17 748-37-44

pocztą elektroniczną: sekretariat@zzm.erzeszow.pl

(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/pocztą elektroniczną))

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 8130008613

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Pani Aleksandra Wąsowicz- Duch – Dyrektor

(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*

Pani Małgorzata Buczkowska – inspektor

Pani Małgorzata Szczygiał – inspektor

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 8.07.2025 r., godz. 10:00
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* *nie dotyczy*
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: *nie dotyczy*
4. Data i godzina zakończenia kontroli 8.07.2025 r., godz. 10:30
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* *nie dotyczy*
6. Zakres przedmiotowy kontroli
kontrola warunków sanitarnych plaży miejskiej w Rzeszowie przy ulicy Kwiatkowskiego
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*
nie dotyczy
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – *nie dotyczy*

III. WYNIKI KONTROLI

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

W stosunku do kontrolowanego podmiotu nie jest prowadzone postępowanie administracyjne.

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

W dniu 8 lipca 2025 r. pracownicy Oddziału Higieny Komunalnej, upoważnieni przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Rzeszowie przeprowadzili kontrolę stanu sanitarnego plaży miejskiej w Rzeszowie (teren rekreacyjny w rejonie ulicy Kępy). Na terenie obiektu znajdują się ławki, drewniane leżaki, huśtawki, kosze na odpady. Za utrzymanie porządku odpowiada Miejskie Przedsiębiorstwo Gospodarki Komunalnej sp. z o.o. w Rzeszowie, al. Sikorskiego 428 (teren kontrolowany codziennie). Ponadto na terenie plaży dostępne są sezonowo dwa ustępy kontenerowe (typu toi toi).

W dniu kontroli teren utrzymany w dobrym stanie porządkowym, kosze na odpady nie przepełnione, sprzęt w dobrym stanie techniczno-sanitarnym.

2. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono*
nie dotyczy
3. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*
nie dotyczy

IV. UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

- Omówiono wyniki kontroli, dokonano/ ~~nie dokonano~~ wpisu do książki kontroli/dziennika budowy**
- ~~Wniesiono/nie wniesiono~~** uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego
- Poprawki i uzupełnienia do protokołu – ~~naniesiono/nie naniesiono~~**
(podać: numer strony protokołu, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)
- 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)

Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego nr

z dnia

wydane przez

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

- Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu.
Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała**

nie dotyczy

- Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu

nie dotyczy

(imię i nazwisko/adres)

- Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach

- Z treścią protokołu kontroli zapoznano się/~~nie zapoznano się~~ **

- W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu

INSPEKTOR

mgr inż. Małgorzata Buczkowska

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

INSPEKTOR

mgr inż. Małgorzata Szczygieł

**STARSZY ASYSTENT
PSSE w Rzeszowie**

mgr Anna Miras

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

**STARSZY ASYSTENT
PSSE w Rzeszowie**

mgr inż. Małgorzata Palabas

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 10.07.2025

**ARMAD ZIELENI MIEJSKIEJ
RZESZOWIE
ul. Oskar Getta 6
40-002 RZESZÓW**

INSPEKTOR

mgr inż. Małgorzata Buczkowska

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

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

tak

nie

Inne:

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

