

Załącznik do protokołu kontroli sanitarnej Nr 5E.T.a.-4250/3/ptz dnia 04.05.2007.....
Ocena stanu sanitarnego kąpieliska

T- tak; N- nie; ND- nie dotyczy /właściwe zakreślić/

1. Kąpielisko położone jest nad jeziorem, zalewem, rzeką /właściwe zakreślić/
 Podać nazwę akwenu wodnego.....
2. Kąpielisko jest zorganizowane, prowizoryczne /właściwe zakreślić/
3. Kąpielisko niedopuszczone do kąpieli jest oznakowane znakiem o zakazie kąpieli T N **ND**
4. Obiekt posiada regulamin określający warunki korzystania z kąpieli **T** N
5. Nieczystości płynne odprowadzane są do:
 - 5.1. sieci kanalizacyjnej T **N**
 - 5.2. zbiornika bezodpływowego **T** N
 - 5.3. stwierdzono nieprawidłowości w zakresie usuwania ścieków . T **N**
ostatnio.....opóźniona.....w.....miejscu.....
6. Postępowanie z odpadami komunalnymi:
 - 6.1. odpady komunalne gromadzone są w kontenerach, pojemnikach /właściwe zakreślić/
 - 6.2. kontenery, pojemniki /właściwe zakreślić/ do gromadzenia odpadów komunalnych są utrzymane w dobrym stanie:
 - 6.2.1. sanitarno- porządkowym.....pojemniki.....P.C.V.....nie uszczelnione..... **T** N
nie przeprowadzone.....
 - 6.2.2. sanitarno -technicznym **T** N
 - 6.3. obiekt posiada umowę na odbiór odpadów komunalnych z firmą posiadającą wymagane zezwolenie **T** N
 Nazwa i siedziba firmy TAMAX T. Ciesla, 28-300 Jędrzejów, os. Na Szczytach.....
7. Infrastruktura kąpieliska /wypełnić odpowiednio 7.1. lub 7.2./
 - 7.1. zorganizowanego **ND**
 - 7.1.1. plaża, strefy do kąpieli są wyznaczone i trwale oznakowane T **N**
 - 7.1.2. kąpielisko zaopatrzone jest w wodę przeznaczoną do spożycia T **N**
 Podstawowym źródłem zaopatrzenia w wodę jest: wodociąg sieciowy, źródło własne /właściwe zakreślić/
 - 7.1.3. obiekt wyposażony jest w ubikacje, natryski, szatnie, kosze na odpadki, pomosty /właściwe zakreślić/ T **N**
 - 7.2. prowizorycznego
 - 7.2.1. miejsca do kąpieli są oznakowane prowizorycznie **T** N
 - 7.2.2. kąpielisko wyposażone jest w urządzenia sanitarne (podać jakie).....toalety.....pre-mix... **T** N
oraz.....w.....budynku.....ogólnym.....5 natrysków.....5 ubikacji.....
8. Sanitariaty wyposażone są w umywalki z bieżącą ciepłą i zimną wodą. **T** N ND
9. Kabiny ustępowe posiadają:
 - 9.1. ściany o powierzchniach zmywalnych i odpornych na działanie wilgoci..... **T** N ND
 - 9.2. posadzki wykonane z materiałów zmywalnych, nienasiąkliwych..... **T** N ND
 - 9.3. miski ustępowe umieszczone w oddzielnych kabinach..... **T** N ND
 - 9.4. wentylację grawitacyjną/mechaniczną /właściwe zakreślić/ o działaniu ciągłym /włączana automatycznie/ /właściwe zakreślić/..... **T** N ND
10. Zapewnione są środki higieny (mydło, ręczniki jednorazowego użytku, papier toaletowy, suszarka) **T** N ND
11. Prowadzona jest dezynfekcja sanitariatów..... **T** N ND

-
Środki stosowane do dezynfekcji... *domestos, tytan, izo*.....
.....
12. Pomieszczenia obiektu są utrzymane w dobrym stanie: Ⓣ N
12.1. sanitarno- porządkowym.....
.....
12.2. sanitarno – technicznym..... Ⓣ N
13. Wydzielone jest pomieszczenie/miejsce /właściwe zakreślić/ na sprzęt porządkowy, środki czystościowe i dezynfekcyjne..... Ⓣ N ND
14. Otoczenie kąpieliska utrzymane jest w dobrym stanie porządkowym Ⓣ N
15. Ocena organoleptyczna wody w kąpielisku: *woda nie była badana*
15.1 widoczne są plamy oleju na powierzchni wody T N
15.2 widoczna jest trwała piana na powierzchni wody T N
15.3 wyczuwalny jest zapach fenolu T N
15.4 zapach jest naturalny/ akceptowalny T N
15.5 zaobserwować można zakwity sinic powodujące zmianę barwy i wystąpienie zmętnienia wody oraz zapachu T N
15.6 widoczne są przedmioty pływające : drewno, butelki, opakowania szklane, guma, inne /właściwe zakreślić/ T N
16. Apteczka pierwszej pomocy medycznej jest zapewniona..... Ⓣ N
17. Dokumentacja zdrowotna pracowników jest aktualna *nieaktualna, jeszcze nie zaktualizowana*..... T N
18. Inne uwagi kontrolującego /Opis stwierdzonych nieprawidłowości / właściwe zakreślić/

*Kąpielisko jeszcze jest nieuszkodzone, woda jeszcze nie przebadana
Pobór wody nastąpi 14.05.2007 z nadzoru*

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

BURMISTRZ

Włodzisław Szarek

(podpis osoby kontrolowanej)

Młodszy Asystent

Aleksandra Król

(podpis osoby kontrolującej)