

PIECZEĆ

MIEJSCOWOŚĆ: KŁOMNICE			
DATY PROWADZENIA KONTROLI	CZAS TRWANIA KONTROLI	FORMULARZ	ZNAK SPRAWY
29.11.2022		B	OCz.7123.1.106.2022

Protokół kontroli

1. Dane przeprowadzającego kontrolę

Imię i nazwisko	Karolina Pietruszewska	Numer upoważnienia	WI.057.1.65.2021
Stanowisko służbowe	specjalista	Numer legitymacji służbowej	1195

2. Dane kontrolowanego podmiotu

Nazwa / Imię i nazwisko	Centrum Integracji Społecznej w Kłomnicach
Siedziba lub adres	ul Strażacka 18a, 42-270 Kłomnice
Reprezentowany przez	Pani Agnieszka Hauzer – po. kierownika
Upoważnienie ¹⁾	-
Miejsce przeprowadzania kontroli	ul Strażacka 18a, 42-270 Kłomnice
Numer w rejestrze lub ewidencji	-

¹⁾Wypełnić w przypadku, gdy przedsiębiorca wskazał na piśmie osobę upoważnioną w obecności której wykonywane są czynności kontrolne art. 50 ust. 3 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. – Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2021 r. poz. 162, 2105, z 2022 r. poz. 24, 974, 1570)¹

Inne osoby obecne w trakcie kontroli: pan Maciej Derda – osoba wykonująca zabiegi ś.o.r pracownik Gminy Kłomnice

Zawiadomienie o zamiarze wszczęcia kontroli: art. 48 ustawy z dnia z dnia 6 marca 2018 r.

- Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2021 r. poz. 162, 2105, z 2022 r. poz. 24, 974, 1570)¹

X nie dokonano zawiadomienia o zamiarze wszczęcia kontroli, na podstawie art. 9 ust. 4 w związku z art. 1 ust. 2 lit. h rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2017/625 z dnia 15 marca 2017 r. w sprawie kontroli urzędowych i innych czynności urzędowych (...), prowadzonej na podstawie art. 2 pkt 2 ustawy z dnia 13 lutego 2020 r. o PIORiN

4. Przed przystąpieniem do kontroli: (właściwe zaznaczyć „x”)

X Okazano legitymację/-e* służbową/-e* oraz okazano* upoważnienie/-a* do kontroli

X Kontrolowanego pouczone o jego prawach i obowiązkach w trakcie kontroli.

¹Każdorazowo należy wskazać obowiązujący publikator ustawy

*Niewłaściwe skreślić

5. Podstawa prawna i zakres kontroli:

Podstawa prawna: art. 2 ustawy z dnia 13 lutego 2020 r. o Państwowej Inspekcji Ochrony Roślin i Nasiennictwa (Dz. U. z 2021 r. poz. 147, z 2022 r. poz. 1370)¹

Zakres kontroli (właściwe zaznaczyć „x”)

kontrola stosowania środków ochrony roślin - FORMULARZ B

6. Metody kontroli: (właściwe zaznaczyć „x”)

sprawdzenie i ocena dokumentacji

wywiad i oświadczenia

Uwagi kontrolowanego - Brak

8. Wpis do książki kontroli: dokonano pod numerem 3 i 7

Oświadczenie kontrolowanego

Oświadczam, że informacje podane przeze mnie w niniejszym protokole, są zgodne ze stanem faktyczny i prawnym co potwierdzam podpisem na protokole.

Korzystano z asysty Policji / Straży Miejskiej* nie

9. Pouczenie:

Kontrolowany ma prawo do wniesienia na piśmie umotywowanych zastrzeżeń do ustaleń zawartych w protokole kontroli, w terminie 7 dni od dnia jego podpisania.

Kontrolowany jest obowiązany poinformować Wojewódzkiego Inspektora Ochrony Roślin i Nasiennictwa w Katowicach, za pośrednictwem Oddziału w Częstochowie o terminie i sposobie wykonania zaleceń pokontrolnych.

Protokół sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach dla każdej ze stron i po odczytaniu i omówieniu został podpisany.

Dokonano poprawek w liczbie 0.

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

Hanusz Agnieszka

Małgorzata Derda

imienna pieczęć i podpis kontrolowanego
lub czytelny podpis kontrolowanego

SPECJALISTA
Karolina Pietruszewska
imienna/-e pieczęć/-ci i podpis/y
kontrolującego/ych

Włodzisław, 29.11.22
miejsowość i data podpisania protokołu

Kontrolowany zapoznał się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych w WIORiN w Katowicach, zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady Unii Europejskiej 2026/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.

¹Każdorazowo należy wskazać obowiązujący publikator ustawy

*Niewłaściwe skreślić

FORMULARZ B

Znak sprawy: OCz.7123.1.106.2022	
Protokół kontroli stosowania środków ochrony roślin z uwzględnieniem realizacji zasad integrowanej ochrony roślin	Nr protokołu: 95/2022

Rodzaj kontroli: (zaznaczyć „x” jeden rodzaj kontroli)

X planowana interwencyjna problemowa re-kontrola

Podstawa prawna kontroli:

art. 2 pkt 2 ustawy z dnia 13 lutego 2020 r. o Państwowej Inspekcji Ochrony Roślin i Nasiennictwa (Dz. U. z 2021 r. poz. 147, z 2022 r. poz. 1370),

art. 3 ust. 3 i 4 ustawy z dnia 8 marca 2013 r. o środkach ochrony roślin (Dz. U. z 2020 r. poz. 2097),

art. 1 ust. 2 lit. h rozporządzenia (UE) nr 2017/625 w sprawie urzędowych kontroli

Okres objęty kontrolą: od 29.10.2021 do dnia kontroli

Informacje o kontrolowanym podmiocie

1. Użytkownik (zaznaczyć „x”)

- profesjonalny nieprofesjonalny nie stosuje środków ochrony roślin
 profesjonalny - świadczący usługi w zakresie wykonywania zabiegów z zastosowaniem środków ochrony roślin
 inny

2. Miejsce stosowania środków ochrony roślin (zaznaczyć „x”)

- produkcja rolna
 produkcja leśna
 tereny kolejowe
 miejsca fumigacji
X tereny nieużytkowane rolniczo np. zieleń miejska
 przechowalnie, magazyny itp.
 zaprawianie materiału siewnego
 inne (jakie)

3. Forma prawna podmiotu: Zakład Budżetowy

(np. gospodarstwo prywatne - indywidualne, spółdzielnia, spółka, osoba fizyczna)

4. Łączna powierzchnia upraw - ha

(wypełnić w przypadku działalności rolnej i leśnej)

5. Obecność stref ochronnych w miejscu kontroli lub w jego bezpośrednim sąsiedztwie

tak X nie

(Uwaga: w przypadku odpowiedzi „tak” opisać w pozostałych ustaleniach)


parafka lub podpis kontrolowanego


parafka lub podpis kontrolującego


FORMULARZ B

Ustalenia z kontroli (zaznaczyć „x”)


POSIADANIE KWALIFIKACJI w zakresie:		
<input checked="" type="checkbox"/> stosowania środków ochrony roślin <input type="checkbox"/> doradztwa dotyczącego środków ochrony roślin <input type="checkbox"/> integrowanej produkcji roślin		
Dokument potwierdzający kwalifikacje	<input checked="" type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie (brak kwalifikacji) <input type="checkbox"/> nie dotyczy (uzasadnić w uwagach)	
X zaświadczenie o ukończeniu szkolenia:		
1) Maciej Derda – pracownik Gminy Kłomnice imię i nazwisko	590/OR/Cz/2018 numer	11.10.2018 r. data wydania
wydane przez: Śląski Ośrodek Doradztwa Rolniczego w Częstochowie		
Uwagi: Zabiegi ś.o.r według oświadczenia pani Agnieszki Hauzer po. kierownika są wykonywane przez pracownika Gminy pana Macieja Derda obecnego podczas kontroli. Według oświadczenia pana Macieja zabiegi ś.o.r są wykonywane na terenie Gminy Kłomnice przy zastosowaniu odzieży ochronnej przy zachowaniu bezpieczeństwa min. poprzez wywieszanie informacji o planowanym terminie wykonywania zabiegu i po wykonaniu zabiegu na danym obszarze. Obszar poddany opryskowi jest odgradzony.		

SPRAWNOŚĆ TECHNICZNA (podczas wykonywania zabiegu) sprzętu przeznaczonego do stosowania środków ochrony roślin oraz jego kalibracji	
Dokument potwierdzający sprawność techniczną	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie (brak dokumentu) <input checked="" type="checkbox"/> nie dotyczy (uzasadnić w uwagach)
Uwagi Zabiegi ś.o.r są wykonywane przy użyciu opryskiwacza plecakowego o pojemności 10l. W dniu kontroli wizualnie sprawdzono opryskiwacz - bez zastrzeżeń	

DOKUMENTACJA DOTYCZĄCA STOSOWANYCH ŚRODKÓW OCHRONY ROŚLIN	
Posiadanie i przechowywanie przez co najmniej 3 lata	<input checked="" type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Dokumentacja prowadzona prawidłowo (zawiera wszystkie wymagane informacje)	<input checked="" type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Podanie sposobu realizacji zasad integrowanej ochrony roślin	<input checked="" type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> nie dotyczy
Zastosowano środki dopuszczone przez MRiRW	<input checked="" type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie



 parafka lub podpis kontrolowanego



 parafka lub podpis kontrolującego

FORMULARZ B

Środki zastosowane zgodnie z zakresem określonym w etykiecie	X tak <input type="checkbox"/> nie
<p>Uwagi: Ewidencja zabiegów ś.o.r prowadzona w formie papierowej przez kontrolowanego. W dniu kontroli sprawdzono w/w ewidencję i stwierdzono, że w kontrolowanym okresie stosowano ś.o.r zgodnie z obowiązującymi przepisami.</p> <p>Ostatni zapis ewidencji: 24.08.2022 Halvetic w dawce 0,2 l na 10 l wody na chodniku przy ul. Księża, Księżycowa i Poprzeczna w celu zwalczania chwastów jednorocznych. Powierzchnia na której wykonano zabieg to 0,5ha. Zabieg wykonywany po godzinie 19.</p>	

WARUNKI STOSOWANIA ŚRODKÓW OCHRONY ROŚLIN	
Zachowanie środków ostrożności np. stref ochronnych, bezpiecznych odległości od pasiek, terenów nieużytkowanych rolniczo	X tak <input type="checkbox"/> nie
Warunki bezpiecznego stosowania środków ochrony roślin np. prędkość wiatru, bezpieczeństwo owadów zapylających	X <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Uwagi: „tak” oświadczenie kontrolowanego	

PRZECHOWYWANIE ŚRODKÓW OCHRONY ROŚLIN	X tak <input type="checkbox"/> nie
Miejsce przechowywania środków (opis, oznakowanie, sposób zabezpieczenia): Magazynek na ś.o.r	
Środki przechowywane w oryginalnych opakowaniach	X tak <input type="checkbox"/> nie
Brak kontaktu z żywnością, napojami, paszą	X tak <input type="checkbox"/> nie
Niedostępne dla osób postronnych i dzieci	X tak <input type="checkbox"/> nie
W sposób niestwarzający zagrożenia dla środowiska	X tak <input type="checkbox"/> nie
Obecność środków przeterminowanych	<input type="checkbox"/> tak X nie
Obecność środków niedopuszczonych do stosowania	<input type="checkbox"/> tak X nie
Postępowanie z pustymi opakowaniami zgodnie z etykietą	X tak <input type="checkbox"/> nie
<p>Uwagi: Środki ochrony roślin są zakupywane w Kłomnicach Zakład Handlowy „ROLBUD” Wiesław Frymus. Puste opakowania są zdawane do punktu zakupu. W trakcie kontroli przedstawiono do wglądu faktury zakupu: Nr 674/22/K z dnia 14.06.2022, 659/22/K z dnia 07.06,2022 r i 710/22/K z dnia 11.07.2022</p> <p>W dniu kontroli na stanie magazynku znajduje się ś.o.r Halvetic 1 opakowanie 5 litrów i w drugim opakowaniu również 5 litrowym ok 3 litrów. Łącznie ok 8 l w/w ś.o.r.</p>	

parafka lub podpis kontrolowanego

parafka lub podpis kontrolującego

FORMULARZ B

WARUNKI SPORZĄDZANIA CIECZY UŻYTKOWEJ I CZYSZCZENIA SPRZĘTU DO STOSOWANIA ŚOR	
W sposób niestwarzający zagrożenia dla środowiska	X tak <input type="checkbox"/> nie
Zachowanie odległości od studni, ujęć wody oraz zbiorników i cieków wodnych (śor dla uż. profesjonalnych)	X tak <input type="checkbox"/> nie
Uwagi: Według oświadczenia kontrolowanego woda do zabiegów ś.o.r pobierana była z sieci wodociągowej.	

POSTĘPOWANIE Z RESZTKAMI CIECZY UŻYTKOWEJ	
W sposób niestwarzający zagrożenia dla środowiska	X tak <input type="checkbox"/> nie
<input checked="" type="checkbox"/> Zużycie, po rozcieńczeniu, w miejscu zabiegu <input type="checkbox"/> Unieszkodliwienie zapewniające biologiczną degradację substancji czynnych <input type="checkbox"/> Unieszkodliwienia zgodne z przepisami o odpadach <input type="checkbox"/> Inne (opisać w uwagach)	
Uwagi: „tak” oświadczenie kontrolowanego	

Pobranie próbki do badania w kierunku pozostałości śor:	<input type="checkbox"/> tak X nie
---	---------------------------------------

Pozostałe ustalenia:

Pozostawiono i omówiono informacje dotyczące:

- Integrowanej ochrony roślin, która jest obowiązkiem każdego profesjonalnego użytkownika środków ochrony roślin od dnia 1 stycznia 2013r.
- Zapobieganie zatruciom pszczół i innych owadów pożytecznych
- Bezpiecznego stosowania środków ochrony roślin
- Recyklingu opakowań


Stwierdzono/ nie stwierdzono* nieprawidłowości.

Wykaz załączników: (zaznaczyć „x” załączniki mające zastosowanie)

X. Faktury zakupu ś.o.r – 3szt.



 parafka lub podpis kontrolowanego



 parafka lub podpis kontrolującego