

**PROTOKÓŁ Nr 49/PRB-HK/21**  
**pobrania próbek wody / gleby / piasku<sup>1)</sup> w dniu 16.11.2021r.**  
na podstawie art. 25 ust. 1 pkt 4 ustawy z dnia 14.03.1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej  
(Dz. U. 2019 poz. 59)<sup>2)8)</sup>

Pieczęć PPIS / PSSE

Agnieszka Iwaszko, 15/UK/20.....

Imię i nazwisko osoby pobierającej próbkę (nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych<sup>2)</sup>)

Rodzaj próbek <sup>3)</sup>	woda: <input checked="" type="checkbox"/> do spożycia <input type="checkbox"/> z ujęcia podziemnego / infiltracyjnego <sup>1)</sup> <input type="checkbox"/> z ujęcia powierzchniowego <input type="checkbox"/> z pływalni / basenu kąpiel. <sup>1)</sup> <input type="checkbox"/> piasek
	<input type="checkbox"/> z kąpieliska / miejsca okazjonalnie wykorzyst. do kąpeli <sup>1)</sup> <input type="checkbox"/> ciepła użytkowa <input type="checkbox"/> .....

Cel / przyczyny pobrania próbek <sup>3)</sup>	<input checked="" type="checkbox"/> ocena jakości wody / gleby / piasku <sup>1)</sup> – zgodnie z wymaganiami (jeżeli zostały określone) <input type="checkbox"/> inny cel .....
---	---

Zarządca / właściciel obiektu / terenu / urzędnika / zleceńodawca (nazwa, adres; NIP) <sup>1)</sup>	Urząd Gminy w Udaniu Referat Gospodarki Komunalnej Udanin 26 55-340 Udania NIP: 695 10 05 572
---	--

Miejsce pobrania próbek (identyfikacja obiektu, adres)	<b>wodociąg Ujazd Górny</b>
--	-----------------------------

Numer próbki / godzina pobrania	49/1 godz.: 5:30			
---------------------------------	------------------	--	--	--

Opis punktu pobrania próbek	Zawór czerpalny: Budynek mieszkalny, Jarosław 23B, 55-340 Udania <i>Kuchnia</i>			
-----------------------------	---	--	--	--

Zakres oznaczeń parametrów w ramach <sup>3)</sup>	<input type="checkbox"/> grupy A <sup>4)</sup> <input type="checkbox"/> grupy B <sup>4)</sup> <input checked="" type="checkbox"/> nadzoru sanitarnego <sup>3)</sup> <input type="checkbox"/> zlecenia <input type="checkbox"/> .....			
---	--	--	--	--

Okoliczności pobrania próbek. Obserwacje terenowe. Wyniki pomiarów (kod użytego przyrządu pomiarowego).	Czas spustu: <i>30s</i> końcówka metalowa zdezynfekowana środkiem dezynfekcyjnym i opalarką Temp. (HK/I/03) <i>11°C</i>			
---	--	--	--	--

Środek utrwalenia próbki	Tiosiarczan sodu, schłodzenie			
--------------------------	-------------------------------	--	--	--

Metoda pobrania próbek <sup>6)</sup>	PN-ISO 5667-5:2017-10, PN-EN ISO 19458:2007, Zarządzenie Nr 08/DYR/19
--------------------------------------	---

Warunki przechowywania i transportu próbek do punktu przyjmowania próbek / laboratorium: Samochód służbowy PSSE Środa Śląska, lodówka turystyczna z wkładami chłodzącymi	Czas pobierania próbek: od <i>5:30</i> do <i>10:00</i>	Czas dojazdu (dojścia) i powrotu z miejsca pobrania próbek do PSSE: (wpisać jeżeli dotyczy)
---	---	--

Nie wnoszę zastrzeżeń / wnoszę zastrzeżenia do sposobu pobrania próbek / treści protokołu / inne: <sup>1)7)</sup>		Starszy Asystent PSSE w Środzie Śląskiej <i>Iwaszko</i> mgr inż. Agnieszka Iwaszko
<i>Agneska Iwaszko</i> potwierdzam odbiór 1 egzemplarza protokołu czytelny podpis osoby upoważnionej		

Transport samochodem: tak /nie- <sup>1)</sup>	Imię i nazwisko kierowcy: Jerzy Honc	Liczba kilometrów:
---	--------------------------------------	--------------------

Numery laboratoryjnych zleceń wewnętrznych wykonania odpowiednich badań (wpisać jeżeli dotyczy)	41/ŚŚ/M/21, 42/ŚŚ/Ch/21
---	-------------------------

Objaśnienie: <sup>1)</sup> niepotrzebne skreślić <sup>2)</sup> nie dotyczy pobierania próbek w ramach usług zleconych <sup>3)</sup> właściwe zaznaczyć znakiem „X” <sup>4)</sup> zakres oznaczeń parametrów wynika z rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2017 r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi <sup>5)</sup> dotyczy oznaczeń wykonywanych w związku z wnioskiem / skargą lub inne / dodatkowe oznaczane parametry <sup>6)</sup> wpisać właściwą normę lub przepis prawny (lub w przypadku braku inny dokument odniesienia) <sup>7)</sup> w przypadku braku miejsca w rubryce, zastrzeżenia wnosi się na formularzu zał. nr 11 do Zarządzenia Nr 20/DYR/19 <sup>8)</sup> wpisać właściwy dziennik ustaw

Protokół sprawdzono pod względem formalnym i zatwierdzono / nie zatwierdzono <sup>1)</sup>  
(na egzemplarzu protokołu właściwego państwowego inspektora sanitarnego): .....  
(data, podpis kierownika komórki organizacyjnej / osoby zastępującej)