Pałac Młodzieży im. prof. A. Kamińskiego
ul. Mikołowska 26, 40-066 Katowice
tel. 32 251 64 31 (33 lub 34), 32 251 85 93
NIP 634-16-62-509, sekretariat@pm.katowice.pl

POWIADOMIENIE

Lp.	Data sporządzenia sprawozdania z badań/ nr sprawozdania	Miejsce pobrania próbki/data pobrania; nr próbki	Przekroczone parametry (nazwa parametru/wartość)	Data, godzina wyłączenia z użytkowania zanieczyszczonej niecki basenowej, w przypadku wystąpienia incydentów kałowych lub incydentów wymiotnych w wodzie na pływalni	Opis działań planowanych/podjętych przez zarządcę pływalni (terminy realizacji)	Informacja o zamieszczeniu na tablicy informacyjnej stosownego komunikatu dla użytkowników pływalni §7 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 9.11.2015 r. wymagań, jakim powinna odpowiadać woda na pływalniach (Dz. U. 2015, poz.2016)	Uwagi
1.	10.04.2019 Sprawozdanie nr DL-5/KW-KB-15/2018/04	Woda wprowadzana do niecki z systemu cyrkulacji	Chloroform-0,04 mg/l	----------	Przeprowadzenie dodatkowego płukania filtrów basenowych	Zamieszczono w dniu 12.04.2019	
2.	10.04.2019 Sprawozdanie nr DL-5/KW-KB-15/2018/04	Woda z niecki basenowej	Chloroform-0,0336 mg/l	----------	Przeprowadzenie dodatkowego płukania filtrów basenowych	Zamieszczono w dniu 12.04.2019	