

Data.....

**POWIADOMIENIE O PRÓBKACH KWESTIONOWANYCH/ INCYDENTACH KAŁOWYCH
lub WYMIOTNYCH**

ORAZ PODJĘTYCH DZIAŁANIACH NAPRAWCZYCH

Nazwa i adres pływalni.....

Data pobrania próbki wody do badań laboratoryjnych		
Miejsce pobrania próbki (woda z niecki/ woda z cyrkulacji) – w przypadku większej ilości niecek podać nazwę niecki/cyrkulacji		
Data powiadomienia przez laboratorium/ Data otrzymania wyniku badania		
Incydent kałowy lub wymiotny (TAK/NIE)		
Przekroczone parametry (nazwa parametru/ wartość)		
Opis działań naprawczych podjętych przez zarządzającego pływalnią z terminem ich realizacji.		
Data rekontrolnego badania wody wykonanego w celu potwierdzenia skuteczności podjętych działań (planowana)		
Wyłączenie niecki basenowej z użytkowania (TAK/NIE) W przypadku wyłączenia niecki basenowej z użytkowania podać datę i godzinę		
Zamieszczenie komunikatu na tablicy informacyjnej (TAK/NIE). Podać datę i godzinę.		

Imię i nazwisko osoby sporządzającej informację/podpis:.....