

UMOWA O PRACĘ

zawarta w dniu **2023-12-29** między
LIRECO TECH SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ,
z siedzibą przy **ul. Grochowa 10, 81-017 Gdynia** zwanym dalej „Pracodawcą”,
reprezentowanym przez **Prezes Zarządu Magda Komajda**
a panią **Agnieszka Kornafel** zam. **ul. Stary Folwark 17, 14-220 Kisielice**
zwaną dalej „Pracownikiem”
na czas określony do dnia **2024-12-31**

1. Strony ustalają następujące warunki zatrudnienia:

1) rodzaj pracy stanowisko **pracownik porządkowy**

2) miejsce wykonywania pracy **woj. warmińsko-mazurskie**

3) wymiar czasu pracy **pelen etat**

4) wynagrodzenie zasadnicze w wysokości **4 242,00 zł (słownie: cztery tysiące dwieście czterdzieści dwa złote zero groszy) brutto**

5) dzień rozpoczęcia pracy **2024-01-01**

6) dopuszczalna liczba godzin pracy ponad określony w umowie wymiar czasu pracy, których przekroczenie uprawnia pracownika, oprócz normalnego wynagrodzenia, do dodatku do wynagrodzenia, o którym mowa w art. 151¹ § 1 Kodeksu pracy: **nie dotyczy**

(dotyczy umowy o pracę z pracownikiem zatrudnianym w niepełnym wymiarze czasu pracy)

2. Wypłata wynagrodzenia następuje: **przelewem na konto 10 dnia następnego miesiąca**

3. Przyczyny uzasadniające zawarcie umowy: **nie dotyczy**

(informacja, o której mowa w art.29 § 1¹ Kodeksu pracy, o obiektywnych przyczynach uzasadniających zawarcie umowy na czas określony w celu, o którym mowa w art. 25¹ § 4 pkt 1-3 K.p., lub w przypadku, o którym mowa w art. 25¹ § 4 pkt 4 K.p.)

5. Informacje o porze nocnej oraz przyjętym sposobie potwierdzania przybycia i obecności w pracy oraz usprawiedliwiania nieobecności w pracy określa obowiązujący Regulamin Pracy firmy.

6. Strony niniejszej umowy oświadczają zgodnie, że zapoznały się z jej treścią i przyjmują ją do wiadomości i wykonania oraz podpisały i otrzymały jednobrzmiące egzemplarze.

PREZES ZARZĄDU

Magda KOMAJDA

.....
(data i czytelny podpis pracownika)

.....
(podpis pracodawcy lub osoby reprezentującej pracodawcę
albo osoby upoważnionej do składania oświadczeń w imieniu pracodawcy)



Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Iławie

14-200 Iława, ul. H. Sienkiewicza 10, tel.: 89 649 04 20, fax 89 649 04 21
e-mail: psse.ilawa@sanepid.gov.pl www.gov.pl/web/psse-ilawa

Iławskie Centrum Sportu, Turystyki i Rekreacji

W P Ł Y N Ę Ł O

L.dz. 02.04.2024
data podpis

R. Seretyn

Iława, 27 marca 2023 r.

05.04.24

Iławskie Centrum Sportu, Turystyki i Rekreacji
ul. Niepodległości 11
14-200 Iława

HK.0444.24.2024

ZBIORCZA ROCZNA OCENA JAKOŚCI WODY NA PŁYWANI W IŁAWIE

Na podstawie art. 4 ust. 1, pkt. 1, ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2024 r., poz. 416) oraz § 4 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie wymagań, jakim powinna odpowiadać woda w pływalniach (Dz. U. z 2022 r., poz. 1230) Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Iławie przedstawia zbiorczą ocenę jakości wody na pływalni Iławskiego Centrum Sportu, Turystyki i Rekreacji, ul. Biskupska 2 za okres od 1.01.2023 r. do 31.12.2023 r.

Podstawą wydania niniejszej zbiorczej oceny jakości wody na pływalni jest analiza:

- parametrów jakości wody w pływalni ocenianych na podstawie bieżącej obserwacji, i systematycznych pomiarów przez zarządzającego (chlor wolny, chlor związany, pH, redox, temperatura), dokumentowanie spostrzeżeń i podejmowanie czynności w związku ze stwierdzonymi nieprawidłowościami,
- wyników badań wody na pływalni wykonywanych przez zarządzającego pływalnią,
- zakresu i częstotliwości wykonywanych badań wody przez zarządzającego pływalnią (realizacja harmonogramu),
- wyników badań wody w pływalni wykonanych przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Iławie (jeden raz w roku pełen zakres).

Woda na pływalni powinna spełniać wymagania mikrobiologiczne i fizykochemiczne – zgodnie z załącznikiem nr 1 i nr 2 ww. rozporządzenia w sprawie wymagań, jakim powinna odpowiadać woda na pływalniach.

W odniesieniu do pływalni ICSTiR w Iławie w zakres badań wchodziły następujące parametry: *Escherichia coli*, *Pseudomonas aeruginosa*, ogólna liczba mikroorganizmów w 36°C po 48 h, *Legionella* sp., potencjał redox, pH, chlor wolny, chlor związany, chloroform, ΣTHM, glin, azotany, utlenialność.

Częstotliwość i zakres badań przeprowadzanych przez zarządzającego pływalnią były zgodne z obowiązującymi wymaganiami w tym zakresie - badania wykonane przez Ośrodek Badań Środowiska Zagrożeń Naturalnych, Centrum Badań i Dozoru Górnictwa Podziemnego Sp. z o.o. w Łędzinach, który zastosował metodyki referencyjne analiz wody na pływalniach, wskazane w ww. rozporządzeniu.

Badania wykonane w ramach nadzoru, przeprowadzone były przez Laboratorium Badań Środowiskowych i Epidemiologiczno-Klinicznych Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Iławie i Laboratorium Badań Środowiskowych i Żywności Oddziału Badania Wody, Gleby, Powietrza Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Olsztynie.

KIEROWNIK NADZORU