**Tabela II. Karta kąpieliska**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Krajowy kod kąpieliska:** 1661PKAP0007 | | | | | | **Nazwa i adres kąpieliska:** „Bolko” | | | | |
| Lp. | Rok | Właściwy państwowy inspektor sanitarny1) | Ocena bieżąca jakości wody | | | Ocena sezonowa jakości wody2) | Klasyfikacja3) | Zakaz kąpieli i zalecenia właściwego państwowego inspektora sanitarnego | | Aktualizacja informacji4) |
| Data badania | Wynik oceny5) | Przyczyna wydania oceny stwierdzającej nieprzydatność wody do kąpieli | Zakaz kąpieli w danym sezonie kąpielowym6) | Zalecenia właściwego państwowego inspektora sanitarnego |
| 1. | 2018 | Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Opolu  45-018 Opole  ul. Krakowska 51  tel. 77 44 28 500, fax 77 44 28 505  [psse.opole@pis.gov.pl](mailto:psse.opole@pis.gov.pl) www.psseopole.pl | 19.06.2018  25.07.2018  14.08.2018 | Przydatna do kąpieli | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 18.10.2018 | Doskonała | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 2. | 2019 | Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Opolu  45-018 Opole  ul. Krakowska 51  tel. 77 44 28 500, fax 77 44 28 505  [psse.opole@pis.gov.pl](mailto:psse.opole@pis.gov.pl) www.psseopole.pl |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | | |  |  |  |  | |
|  |  |  |  | | |  |  |  |  | |
|  |  |  |  | | |  |  |  |  | |
|  |  |  |  | | |  |  |  |  | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. *Wskazanie nazwy, adresu oraz danych kontaktowych (telefon, adres poczty elektronicznej, strona internetowa) właściwego państwowego inspektora sanitarnego kontrolującego kąpielisko.*
2. *Wskazanie daty wykonania oceny oraz dołączenie hiperłącza lub linku do dokumentu.*
3. *Wynik klasyfikacji wody w kąpielisku. Zgodnie z art. 344 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 20 lipca 2017 r. – Prawo wodne – niedostateczna, dostateczna, dobra, doskonała.*
4. *Wskazanie daty oraz czego dotyczy aktualizacja.*
5. *Woda przydatna do kąpieli albo woda nieprzydatna do kąpieli.*
6. *Wskazanie daty, czasu trwania, przyczyny.*