

Informacja o zapoznaniu pracownika z ryzykiem zawodowym Інформація про ознайомлення працівника із заводським ризиком			
..... (nazwa firmy) Назва компанії		..... (nazwa komórki organizacyjnej) назва організаційної осередки	
<b>Oświadczenie - заяву</b>			
<p>Oświadczam, że <i>zostałam / zostałem zapoznana / zapoznany</i><sup>5</sup> z zagrożeniami i ryzykiem zawodowym związanym z wykonywanymi czynnościami na moim stanowisku pracy. Przyjmuję do wiadomości zakres i rolę wdrożonych do stosowania barier. Jestem <i>świadoma / świadomy</i><sup>5</sup>, że niestosowanie wdrożonych barier powoduje wzrost ryzyka zawodowego – zwiększa prawdopodobieństwo zaistnienia wypadku przy pracy lub choroby zawodowej.</p> <p><b>Я заявляю, що я ознайомлений/ознайомлений<sup>5</sup> з небезпеками та професійними ризиками, пов'язаними з діяльністю, яка виконується на моєму робочому місці. Я визнаю масштаб і роль запроваджених бар'єрів. Мені відомо<sup>5</sup>, що недотримання встановлених бар'єрів збільшує професійний ризик – підвищує ймовірність нещасного випадку на виробництві чи професійного захворювання</b></p>			
Imię i nazwisko pracownika ім'я та прізвище працівника	Stanowisko pracy (czynności) <sup>1</sup> Робоче місце	Data Дата	Podpis Підпис
Ocena ryzyka zawodowego: <sup>2</sup> <b>результат оцінки професійного ризику</b> Male / Średnie / Duże <sup>5</sup> <b>Маленький / Середній / Великий</b>		Data Дата	Podpis Підпис
Informację przekazał: <sup>3</sup> Інформацію надали:			
<b>Na w/w stanowisku występują zagrożenia związane z <sup>4</sup>:</b> На вищезгаданій посаді існують ризики, пов'язані з			
<input type="checkbox"/> <i>Drganiami</i> <b>Вібрації</b> <input type="checkbox"/> <i>Hałasem</i> <b>шум</b> <input type="checkbox"/> <i>urazami powstałymi podczas wypadków komunikacyjnych</i> <b>травми в результаті дорожньо-транспортних пригод</b> <input type="checkbox"/> <i>urazami powstałymi podczas upadku z wysokości</i> <b>травми, отримані під час падіння з висоти</b> <input type="checkbox"/> <i>czynnikami chemicznymi</i> <b>хімічні агенти</b> <input type="checkbox"/> <i>czynnikami biologicznymi</i> <b>біологічні фактори</b> <input checked="" type="checkbox"/> <i>pracą w przestrzeniach zamkniętych</i> <b>робота в обмеженому просторі</b> <input type="checkbox"/> <i>wdychaniem szkodliwych pyłów lub oparów</i> <b>вдихання шкідливого пилу або парів</b> <input type="checkbox"/> <i>urazami powstałymi wskutek pieszego przemieszczania się w godzinach pracy poza stałym miejscem wykonywania pracy</i> <b>Травми в результаті ходьби в робочий час поза штатним місцем роботи</b> <input type="checkbox"/> <i>wymuszoną pozycją ciała</i> <b>вимушене положення тіла</b>			

<sup>1</sup> – stanowisko pracy, na którym wykonywana jest praca (niezależnie od stanowiska etatowego) lub wszystkie rodzaje prac, przy których zatrudniony jest zainteresowany,

<sup>2</sup> – wynik oceny dopuszczalności ryzyka zawodowego zgodnie z przyjętą w firmie metodą tej oceny,

<sup>3</sup> – imię, nazwisko i stanowisko służbowe osoby przekazującej niniejszą informację

<sup>4</sup> – zaznaczyć „x” adekwatne do danego stanowiska zagrożenia

<sup>5</sup> – niepotrzebne skreślić

1 - робоче місце, на якому виконується робота (незалежно від штатної посади) або всі види робіт, на яких працівник зацікавлений,

2 - результат оцінки прийнятності професійного ризику відповідно до прийнятої на підприємстві методики оцінки,

3 - ім'я, прізвище та посада особи, яка надає цю інформацію

4 - виберіть "x", що відповідає заданій позиції загрози

5 - видалити відповідно