

Nazwa firmy / zleceniodawcy:

Wypełnione przez:

Data (dd-mm-rrrr):

Stanowisko / nazwa zlecenia:

Krótki opis stanowiska: (może być także dodany w formie załącznika)

I

Musisz być w posiadaniu ważnych dyplomów / certyfikatów bezpieczeństwa:

Tak Nie

Jeśli tak,

- Szkolenie VCA (Lista Kontrolna Bezpieczeństwa dla Podwykonawców)
(bezpieczeństwo w pracy I/II)
- Paszport bezpieczeństwa
- Certyfikat SIR (Holenderskiego Stowarzyszenia ds. Oczyszczania Przemysłowego)
- Dyplom lub certyfikat zezwalający na pracę z wózkami widłowymi
- Dyplom lub certyfikat zezwalający na pracę z wózkami typu reach truck
- Dyplom lub certyfikat zezwalający na pracę z wysięgnikami
- Dyplom kierowcy
- Inne, jakie:

2

JBędziesz pracował z niebezpiecznymi maszynami (ryzyko zakleszczenia, możliwość zranienia, zmiążdżenia, itd.):

Tak Nie

Jeśli tak, opis:

Uwaga:

- Jeśli nie masz doświadczenia, nie możesz po prostu natychmiast rozpocząć pracy. Poproś bezpośredniego przełożonego o wyjaśnienie jak bezpiecznie pracować.
- Jeśli nie ukończyłeś jeszcze 18 lat możesz obsługiwać niebezpieczne maszyny jedynie pod dozorem doświadczonego pracownika.

3

Masz do czynienia z niebezpiecznymi zmianami temperatur (praca na zmianę w środku/na zewnątrz, w chłodniach, praca niedaleko źródeł ciepła, itd.):

Tak Nie

Jeśli tak, musisz nosić następującą odzież ochronną:

Odzież ochronną zapewnia zleceniodawca

Tak Nie

Inne, jakie:

4

2/4

Podczas pracy masz kontakt z niebezpiecznymi substancjami (cząsteczki pyłów, opary lub produkty oznaczone jako drażniące, utleniające, żrące, toksyczne, łatwopalne i wybuchowe (patrz symbole):



Tak Nie

Jeśli tak, musisz używać środków ochrony osobistej wymienionych poniżej:

Środki ochrony osobistej:

Zapewniony przez zleceniodawcę

- | | | | |
|--|------------------------------|------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ochrona układu oddechowego przed pyłem (np. pyłem drzewnym) | <input type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie | <input type="checkbox"/> Inne |
| <input type="checkbox"/> Ochrona układu oddechowego przed oparami (np. rozpuszczalnikami) | <input type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie | <input type="checkbox"/> Inne |
| <input type="checkbox"/> Rękawice nie przepuszczające cieczy, chroniące przed substancjami chemicznymi | <input type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie | <input type="checkbox"/> Inne |
| <input type="checkbox"/> Przeciwdopryskowa osłona twarzy | <input type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie | <input type="checkbox"/> Inne |
| <input type="checkbox"/> Okulary ochronne | <input type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie | <input type="checkbox"/> Inne |
| <input type="checkbox"/> Inne, jakie: | <input type="text"/> | | |

Uwaga:

- W firmie powinny być dostępne informacje na temat możliwości ochrony przed szkodliwymi konsekwencjami (karty informacyjne produktów) oraz na temat wymaganych środków ochrony osobistej. W razie wątpliwości, zwróć się do swojego przełożonego.
- Upewnij się, że otrzymałeś/-łaś jasne instrukcje dotyczące tego, jak korzystać z środków ochrony osobistej.
- Jeśli przepisy mówią o korzystaniu z środków ochrony osobistej, jesteś prawnie zobowiązany/-na do ich stosowania.
- Jeśli jesteś w ciąży, nie możesz pracować z niebezpiecznymi substancjami.
- Jeśli nie ukończyłeś/-łaś 18 lat nie możesz pracować z substancjami toksycznymi, drażniącymi, rakotwórczymi i/lub mającymi wpływ na płodność (patrz symbole na opakowaniach).

5

Czy w pracy jesteś narażony/-na na szkodliwy hałas:

Tak Nie

Jeśli tak, gdzie i kiedy?

Środki ochrony słuchu zapewnia zleceniodawcy

Tak Nie

Inne, jakie:

Uwaga:

- Szkodliwy hałas to hałas powyżej 80 decybeli.
- Przy narażeniu na hałas powyżej 85 decybeli, jesteś prawnie zobowiązany/-na do noszenia środków ochrony słuchu; w przypadku narażenia na hałas ponad 80 decybeli, środki te są stanowczo zalecane.
- Jest wiele różnych środków ochrony słuchu: nauszники zapewniają generalnie lepszą ochronę niż zatyczki.



6

Musisz nosić kask ochronny:

- Tak Nie

Jeśli tak, kask ochronny zapewnia zleceniodawca

- Tak Nie

Inne, jakie:



Uwaga:

- Kask ochronny należy nosić w przypadku niebezpieczeństwa spadania różnych przedmiotów lub w przypadku ryzyka uderzeń w głowę.

7

Musisz nosić obuwia ochronne:

- Tak
- Typ S1 = z podnoskami metalowymi i zakrytą piętą
 - Typ S2 = tak jak S1 + wodoodporna cholewka
 - Typ S3 = tak jak S2 ze stalową wkładką
- Nie

Jeśli tak, obuwia ochronne zapewnia zleceniodawca

- Tak Nie

Inne, jakie:



Uwaga:

- Jesteś prawnie zobowiązany nosić obuwia ochronne w przypadku niebezpieczeństwa spadania różnych przedmiotów, ryzyka zakleszczenia, uderzeń oraz śliskiego podłoża.
- Istnieją trzy rodzaje obuwia ochronnego: S1, S2 i S3. Sprawdź, czy posiadasz zalecany typ obuwia.

8

Musisz nosić okulary ochronne lub maski ochronne (np. podczas obróbki):

- Tak Nie

Jeśli tak, okulary ochronne lub maski ochronne zapewnia zleceniodawca

- Tak Nie

Inne, jakie:

Uwaga:

- Jesteś zobowiązany nosić okulary ochronne lub maski ochronne jeśli istnieje ryzyko uszkodzenia narządu wzroku z powodu latających cząsteczek (metal), pyłu (drzewnego) lub z powodu szkodliwego światła (spawanie, obróbka laserowa).



9

Istnieje ryzyko upadku:

- Tak Nie

Uwaga:

- W przypadku prac na wysokościach, należy zastosować środki zabezpieczające przed upadkiem (np. zabezpieczenie brzegu dachu).

4/4

10

Praca jest obciążająca fizycznie:

- Tak
- Podnoszenie ciężkich przedmiotów (ponad 25 kg)
 - Długie stanie w tym samym miejscu
 - Praca przy taśmie lub podobna jednostajna praca
 - Praca przy zgiętych lub skręconych plecach
 - Praca ponad siły
 - Pchanie i ciągnięcie
 - Dużo chodzenia
- Nie

Jeśli zaznaczyłeś/-łaś któreś z powyższych okienek, przeczytaj poniższe uwagi:

- Korzystaj z dostępnych pomocy (środki ułatwiające podnoszenie, schodki itd.).
- Staraj się jak najbardziej urozmaicać wykonywane czynności.
- Pamiętaj o prawidłowej postawie podczas pracy: wyprostowane plecy, nie pracuj ponad siły, staraj się nie pracować ze skręconymi plecami i jeśli to możliwe, nie podnoś sam(a) więcej niż 25 kg.

11

Pozostałe kwestie:

W godzinach pracy korzystasz z samochodu:

- Tak Nie

Uwaga:

- Wykonuj telefony jedynie przy użyciu zestawu słuchawkowego lub podczas postoju.

Często pracujesz sam:

- Tak Nie

Uwaga:

- Zapytaj, czy jest możliwość powiadomienia o sytuacji alarmowej i dowiedz się, jak ten system działa.

12

Czy są inne kwestie dotyczące bezpieczeństwa i higieny pracy, które nie zostały jeszcze poruszone:

- Tak Nie

Jeśli tak, opis:

Niniejszym oświadczam, że powyższe informacje zostały mi wyjaśnione i je zrozumiałem/-łam.

Data:

Imię i nazwisko pracownika czasowego:

Podpis: