



# Dokument związany nr 10 do I/NB/B/20/2013

## WZÓR KARTY INFORMACYJNEJ O ZAGROŻENIACH

Obowiązuje od dnia 29.12.2022r.

<b>Tabela zmian</b>				
Lp.	Podstawa wprowadzenia zmiany	Data aktualizacji	Dokonujący zmiany	Właściwy Dyrektor lub osoba upoważniona
1.	Wniosek zmian nr 110/2022	29.12.2022r.		
2.				
3.				
4.				
5.				

## KARTA INFORMACYJNA O ZAGROŻENIACH

I. IDENTYFIKACJA ZAGROŻEŃ W STREFIE PRACY, JEJ GRANICACH I ICH BEZPOŚREDNIM SĄSIEDZTWIE, WYNIKAJĄCYCH Z SYTUACJI RUCHOWEJ DLA PRAC OKREŚLONYCH W POLECENIU PISEMNYM WYKONANIA PRACY\*/ ZLECENIU WYKONANIA PRACY\* /INSTRUKCJI ORGANIZACJI ROBÓT\* NR ..... Z DNIA: .....

**Wypełnia – dopuszczający/ zezwalający**

**\*NIEPOTRZEBNE SKREŚLIĆ ; WŁAŚCIWE POZYCJE T/N ZAZNACZYĆ X. ; WSZYSTKIE POZYCJE MUSZĄ BYĆ ZAZNACZONE!**

RODZAJ ZAGROŻENIA	T	N
Upadek przedmiotów z wysokości		
Wirujące elementy maszyn i urządzeń		
Otwarte włazy, kanały		
Niedostateczne oświetlenie		
Wysoka temperatura urządzeń lub instalacji		
Prace prowadzone w sąsiednich strefach pracy		
Ruch pojazdów mechanicznych		
Okresowe zapylenie (pyły węgla*, biomasy*, węgla i biomasy*)		
Zalegające pyły węgla*, biomasy*		
Strefy zagrożenie wybuchem (pyłowa* / gazowa*)		
<i>(podać rodzaj i zakres strefy) .....</i>		
Urządzenia lub instalacje pozostające w dyspozycji operacyjnej i mogą zostać załączone lub się załączyć		
<i>(podać / wymienić jakie) .....</i>		
Urządzenia lub instalacje elektroenergetyczne pozostające pod napięciem w czasie wykonywania prac		
<i>(podać / wymienić jakie) .....</i>		
Czynne źródła promieniotwórcze:		
<i>(podać gdzie występują) .....</i>		
Niebezpieczne substancje lub mieszaniny chemiczne		
<i>(podać jakie) .....</i>		
Pola elektromagnetyczne		
<i>(podać rodzaj i zakres strefy) .....</i>		
Inne niż w/w zidentyfikowane / zauważone w trakcie przekazywania / przyjmowania strefy pracy ( <b>wymienić jakie</b> ):		
.....		
.....		
.....		
Oświadczam, że w sposób wyczerpujący zostałem zapoznany z zagrożeniami występujących w strefie pracy jej granicach i ich bezpośrednim sąsiedztwie.		
Przekazane informacje zrozumiałem i zobowiązuje się zapoznać każdego z członków zespołu o zidentyfikowanych zagrożeniach oraz sposobach ochrony przed tymi zagrożeniami.		
Potwierdzamy uzgodnienie granicy strefy pracy.		
..... Data i czytelny podpis kierującego zespołem* i nadzorującego jeżeli został wyznaczony*	..... Data i czytelny podpis dopuszczającego/ zezwalającego*	



