

Warszawa, dnia 20.....r.

ZEZWOLENIE nrNA PRZEPROWADZENIE PRAC NIEBEZPIECZNYCH POŻAROWO

1. Miejsce pracy

/budynek, kondygnacja, pomieszczenie, instalacja/

2. Rodzaj pracy

3. Czas pracy, dzień

od godziny do godziny

4. Zagrożenie pożarowe – wybuchowe w miejscu pracy:

5. Sposób zabezpieczenia przed możliwością zainicjowania pożaru/wybuchu

.....
.....

6. Środki zabezpieczenia:

a) przeciwpożarowe

b) BHP

c) inne

7. Sposób wykonania pracy

8. Odpowiedzialni za:

a) Przygotowanie miejsca pracy, środków zabezpieczających i zabezpieczenie w toku prac niebezpiecznych pożarowo.

Nazwisko i imięWykonano. Podpis

b) Wyłączenie rejonu prac spod napięcia.

Nazwisko i imięWykonano. Podpis

c) Dokonano analizy stężenia par cieczy, gazów, pyłów.

Nazwisko i imięWykonano.....

Podpis

W miejscu prac nie występują niebezpieczne stężenia. Podpis

d) Stosowanie środków zabezpieczających organizację pracy i instruktaż.

Nazwisko i imię

Przyjąłem do wykonania. Podpis

9. Zezwalam na rozpoczęcie prac

w dniu od godziny do godziny

(Zezwolenie jest ważne tylko po złożeniu podpisów przez osoby wymienione w pkt.8).

.....

podpis wnioskującego

.....

podpis osoby odpowiedzialnej

za bezpieczeństwo pożarowe

10. Prace zakończono w dniu o godzinie

WykonawcaPodpis

11. Stanowisko pracy i jego otoczenie zostało sprawdzone i nie stwierdzono zaniedbań mogących zainicjować pożar.

Stwierdzam odebranie robót

.....

Skontrolował:

Podpis

Uwagi / dodatkowe informacje:

.....
.....
.....
.....
.....

Entry Time:

Date:

.....

Exit Time:

.....

Emergency Entry Protocol

Name and Surname of the entering person	Company Name

Purpos of entering the room (description of the situation/emergency and the found state):

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Actions taken (description of the actions taken, their effects, and the state in which the room/emergency site was left, recommendations):

.....
.....

.....
signatures of persons entering in „emergency” mode

Załącznik nr 3 Regulaminu awizacji i rozpoczęcia prac w CNBCh UW

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Remarks / additional information:

.....
.....
.....
.....

.....
podpisy osób wchodzących w trybie „awarii”



FACILITY:

CENTRUM NAUK BIOLOGICZNO-CHEMICZNYCH UNIwersYTETU WARszawskiego
ul. Żwirki i Wigury 101, Warszawa

(*) DATE OF NOTIFICATION:

(*) NAME AND SURNAME OF THE PERSON REPORTING:

(*) CONTACT OF THE PERSON REPORTING (PHONE, EMAIL):

(*) DURATION OF WORKS:

DAYTIME / NIGHTTIME WORKS

from (date): to (date):

from (hour): to (hour):

(*) COMPANY NAME:

(*) NAME AND SURNAME OF THE RESPONSIBLE PERSON:

(*) CONTACT OF THE RESPONSIBLE PERSON (PHONE, EMAIL):

(*) LIST OF EMPLOYEES REPORTED FOR WORKS:

- | | |
|----|----|
| 1. | 5. |
| 2. | 6. |
| 3. | 7. |
| 4. | 8. |

VEHICLE ENTRY ONTO THE CAMPUS (if YES, enter the registration number): YES / NO REGISTRATION NUMBER:

(*) LOCATION OF WORKS (room number):

(*) DESCRIPTION OF WORKS:

(*) WILL FIRE HAZARDOUS WORKS BE PERFORMED (if YES, fill in annex 2 of the regulations): YES / NO

(*) EMPLOYER/CONTRACTOR DECLARATION:

Pursuant to Art. 208 of the Labour Code, I declare that all persons directed to perform works at the University of Warsaw Biological and Chemical Research Centre, Żwirki i Wigury St. 101 in Warsaw:

1. have current introductory and position-specific OHS training and current professional qualification certificates;
2. have current medical examinations certifying the absence of contraindications to perform works by employees at the given positions;
3. have been made aware of the occupational risk occurring at the given work position and the relevant OHS instructions;
4. have familiarized themselves with the Fire Safety Instructions of UW BCRC (available at: www.cnbch.uw.edu.pl/ppoz);

and I declare that:

5. contractors have familiarized themselves with and accept the work notification regulations;
6. The contractor has been informed and accepts the fact that the area and building of the University of Warsaw Biological and Chemical Research Centre at Żwirki i Wigury St. 101 in Warsaw is under continuous supervision of the visual monitoring system, installed for property protection and safety assurance. The contractor must inform all their employees and subcontractors about this fact and obtain their consent for the processing of images within the operation of the visual monitoring system. The contractor acknowledges that the recordings from the monitoring may be used in accordance with applicable legal regulations.

(*) I ACCEPT ALL (from 1. to 6.) DECLARATIONS:

TAK NIE

(*) DATE AND LEGIBLE SIGNATURE: