

**REJESTRACJA PERSONELU PROJEKTU**

DOTYCZY WSZYSTKICH PRACOWNIKÓW REALIZUJĄCYCH PRACĘ PROJEKTOWĄ  
WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI



**Formularz rejestracyjny wymaga podpisu kierownika (pracodawcy) i pracownika.**

Pracodawca zachowuje oryginał formularza. Pracownik zachowuje i składa do akt kopię formularza. Menedżer projektu zachowuje kopię formularza w dokumentacji projektu.

Numer i nazwa projektu:

**Dane osobowe****(Wszystkie pola wymagane)**

Imię i nazwisko	Data urodzenia	Nr dowodu tożsamości	Data ważności dowodu tożsamości
Adres	Kod pocztowy	Miejscowość	Nr tel. stacjonarnego/komórkowego
Pracodawca	Nr tel.		
Najbliższy krewny	Nr tel. stacjonarnego/komórkowego		

**Język:** dotyczy wyłącznie pracowników zagranicznych

**Narodowość:**

Zgodnie z Ustawą o środowisku pracy od pracodawcy wymaga się zapewnienia, że pracownicy rozumieją znaczenie znaków, instrukcji, procedur i zasad bezpieczeństwa.

Mówi językiem skandynawskim:

 Tak

 Nie

Jeśli nie, zaleca się:

Rozumie język skandynawski:

 Tak

 Nie

Jeśli nie, zaleca się:

**Certyfikaty, kursy, udokumentowane szkolenia** zgodnie z przepisami Ustawy o środowisku pracy dotyczącymi organizacji szkoleń, zarządzania nimi i udziału w szkoleniach (ZAZNACZYĆ KRZYŻYKIEM!)

<b>Ukończone obowiązkowe szkolenie z zakresu bezpieczeństwa, moduł nr 1</b> – dotyczy wszystkich osób pracujących na budowach prowadzonych przez firmę Veidekke	TAK	Data:	NIE	Termin ukończenia:
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Prawo jazdy kat. B:	Podstawowe szkolenie z zakresu środowiska pracy	Uprawnienia operatora urządzenia:		
Świadectwo ukończenia szkolenia nr: .....	Dopuszczenie do prac pożarowo niebezpiecznych data ważności: .....	Uprawnienia do obsługi wózków widłowych/dźwigów:		

**Wymienić uprawnienia powyżej kategorii B, ukończone szkolenia oraz kategorie posiadanych uprawnień do obsługi dźwigów lub urządzeń.**

Warsztat i magazyn, typ:	Gwoździarka	Piłarka do betonu, urządzenia do wiercenia rdzeniowego
Dźwigi specjalistyczne, typ:	Młotowiertarka/wiertarka udarowa	Piły do cięcia ścian
Wciągarki i wielokrążki	Piły łańcuchowe	Piły cierne druciane
Podwieszanie – taśmowanie – sygnalizacja	Piły do cięcia/tuparki/piły do żywopłatów	Piły do cięcia stropów i asfaltu
Budowa i praca na rusztowaniach (kurs 36-godz.)	Łączniki zbrojeniowe	Węże wysokociśnieniowe
Podnośniki osobowe, klasa: .....	Ubijak pneumatyczny	Podkaszarki i przycinarki
Podnośniki osobowe, podziemne:	Ręczne urządzenia do cięcia zbrojenia	Układarki, w tym układarki do blachy
Wozy wiertnicze	Palniki do cięcia	Mobilne pompy do betonu
Walce samobieżne	Nożyce krążkowe	Bezpieczne wykorzystanie/kontrola rusztowań
Sprzęt ciągnikowy	Szlifierki	Bezpieczne wykorzystanie szalunków
Szlifierki/frezy kątowe	Urządzenia do obróbki drewna	Systemy zabezpieczające przed upadkiem z wysokości
Pistolety do śrub	Prace przy asfalcie	Kurs pierwszej pomocy: data:
Inne (opisać):		

**Wyposażenie ochronne: potwierdzono wydanie i udostępnienie do realizacji projektu**

Obowiązkowe wyposażenie ochronne: kask (norma: EN 397) i obuwie ochronne (norma: EN 345 (EN ISO 20345)) z podeszwami odpornymi na penetrację. Zawsze dostępne: środki ochrony uszu, środki ochrony oczu, rękawice robocze; w razie konieczności: środki ochrony układu oddechowego, rękawice chroniące przed działaniem środków chemicznych/przeciętność/specjalistyczne, odzież odblaskowa.

**Data, podpis**

**Podpis pracodawcy złożony przed przyjazdem na miejsce realizacji projektu:**

Data:	Pracodawca:
-------	-------------

Zapoznałam/Zapoznałem pracownika z wymogami bezpieczeństwa i higieny pracy oraz ochrony środowiska, nr ref. HSE B9.2.1-01

**Moduł nr 2: Informacje i omówienie projektu****Dotyczy wyłącznie pracowników własnych i najemnych (zaznaczyć krzyżykiem):**

Pracownik został poinformowany o konsekwencjach nieobecności, pracach zamiennych w przypadku urazu lub choroby, AKAN (zakładowym biurze doradztwa w zakresie problemów związanych z nadużywaniem alkoholu, stosowaniem narkotyków oraz uzależnieniem od gier hazardowych) oraz procedurach dotyczących zgłaszania chorób i urazów.

**Dotyczy wszystkich pracowników projektu (zaznaczyć krzyżykiem i podpisać):**

Pracownik ukończył obowiązkowe szkolenie z zakresu bezpieczeństwa przy realizacji projektu (moduł nr 2). (Otrzymał oznaczenie na kask, jeśli są stosowane).

Pracownik otrzymał i umieścił na kasku oznaczenie zatwierdzonego modułu nr 1.

Pracownik zna stosowane przez firmę Veidekke standardowe procedury reagowania na naruszenie przepisów bezpieczeństwa.

Pracownik otrzymał świadectwo ukończenia szkolenia z zakresu niezgodności oraz oceny ryzyka – „Blok – stała ocena ryzyka”

Pracownik zna plan bezpieczeństwa i higieny pracy (tablica informacyjna).

**Data, podpis**

Podpisano po analizie modułu nr 2 dotyczącego projektu:

Data:

Pracownik:

Osoba odpowiedzialna za wprowadzenie do projektu: