

ZÁZNAM

o provedeném školení o PO, BOZP, PZH a OŽP¹ osob, které se příležitostně zdržují na pracovištích ČEPRO, a.s.,
anebo, které přicházejí do styku s činnostmi se zvýšeným nebo vysokým požárním nebezpečím, nebo vykonávají činnosti s nebezpečím vzniku požáru, nebo vykonávají činnosti v prostředí s nebezpečím výbuchu hořlavých plynů a par

.....
název pracoviště (např. sklad, úsek produktovodu)

Školení provedl:
jméno, příjmení a pracovní pozice školitele

Podpis školitele: Datum školení:

Školitel prohlašuje, že je k provedení školení oprávněn jako²:

- ☐ Proškolený vedoucí zaměstnanec
☐ Osoba odborně způsobilá / Technik požární ochrany číslo osvědčení:

Proškolené osoby:

Firma (organizace)	Jméno a příjmení	Datum narození / číslo služebního průkazu	Podpis

Znalosti získané školením byly ověřeny formou²:

☐ testu ☐ pohovoru

¹ PO: požární ochrana; BOZP: bezpečnost a ochrana zdraví při práci; PZH: prevence závažných havárií; OŽP: ochrana životního prostředí.

² Vybrat možnost zaškrtnutím.

Školení bylo provedeno od: do: hodin v rozsahu přiměřeném účelu pobytu školených osob na pracovištích ČEPRO, a.s., a to podle osnov školení (tematického plánu a časového rozvrhu – Obecná část, ze dne:, a tematického plánu a časového rozvrhu – Místní část, ze dne:), které jsou nedílnou součástí tohoto záznamu. Písemná informace o rizicích a přijatých opatřeních k ochraně před jejich působením (viz požadavek § 101 zákona č. 262/2006 Sb., Zákoník práce, v platném znění) bude, v případě požadavku ze strany školených osob, poskytnuta předáním prezentace Obecné části školení (v podobě tištěného nebo elektronického výtisku).

S ohledem na vykonávané práce je školitel povinen přizpůsobit rozsah školení povaze a riziku vykonávané práce.

Výše jmenované proškolené osoby svým podpisem stvrzují, že jim byly povinnosti plynoucí z tématu školení školitelem jasně a srozumitelně vysvětleny, obsah a postupy uvedené v tématu školení jsou pro ně srozumitelné a berou na vědomí, že se dnem podpisu v záznamu o školení zavazují podle nich postupovat.

Každá školená osoba je povinna dotázat se školitele na veškeré případné nejasnosti, a odstranit tak veškeré své pochybnosti o povinnostech plynoucích z tématu školení.

Školitel dotazy a pohovorem se školenými osobami nebo písemnou formou ověřil, že osoby téma školení, povinnosti a postupy v něm uvedené správně pochopily, což stvrzuje svým podpisem. V případě, že jsou znalosti osob ověřovány písemnou formou (testem), školitel svým podpisem potvrzuje, že osoby upozornil na případné nedostatky v testu a danou oblast opětovně vysvětlil.

ČEPRO pro účely ověření totožnosti proškolených osob zpracovává osobní údaje těchto osob v rozsahu základních identifikačních údajů. Bližší informace o tomto zpracování včetně práv proškolené osoby jako subjektu údajů jsou uveřejněny na www.ceproas.cz v sekci Ochrana osobních údajů.

Proškolená osoba svým podpisem záznamu prohlašuje, že veškeré údaje, které v dokumentu uvedla, jsou pravdivé a správné.

Firma (organizace)/Dodavatel informuje o těchto rizicích³:

- ☐ Viz předaná rizika ze dne:
- ☐ Vyplnit „Rizika dodavatele“

³ Vybrat možnost zaškrtnutím.

Rizika dodavatele

(dle § 101 odst. 3, zákona č. 262/2006 Sb., Zákoníku práce, v platném znění)

Název dodavatele:	Sídlo:	IČO:
Popis prováděných prací a činností:		Objekt (místo):

Prováděné práce a činnosti (rizika)	Zhodnocení	
1. Provádění prací ve výškách nebo nad volnou hloubkou?	ANO	NE
2. Provádění prací ve výkopech?	ANO	NE
3. Provádění prací na tlakových nádobách či zařízení?	ANO	NE
4. Kontrolní / revizní činnost? (vypsat předmět):	ANO	NE
5. Provádění prací s otevřeným ohněm? (svařování, pálení atd.)	ANO	NE
6. Provádění prací v prostorech s nebezpečím požáru nebo výbuchu?	ANO	NE
7. Provádění prací na elektrickém zařízení VN nebo VVN?	ANO	NE
8. Stavební práce – bourací práce, zednické práce, montážní práce atd.?	ANO	NE
9. Použití manipulačních prostředků – MV, VZV, nakladač, teleskopický manipulátor atd.?	ANO	NE
10. Manipulace s břemeny za použití zdvihacích zařízení?	ANO	NE
11. Pohyb dopravních prostředků po areálu skladu?	ANO	NE
12. Použití nebezpečných chemických látek a směsí?	ANO	NE
13. Jiná rizika? (popis):	ANO	NE

OPATŘENÍ k eliminaci působení výše uvedených rizik dodavatele na zaměstnance ČEPRO, a.s.:

Zákaz vstupu na pracoviště dodavatele bez jeho vědomí	ANO	NE
Zákaz vstupu do ohroženého prostoru (strojů/zařízení/pod místem prací/ve výškách...)	ANO	NE
Zákaz používání zařízení/nářadí dodavatele	ANO	NE
Dbát zvýšené opatrnosti při pohybu po areálu skladu a v blízkosti pracoviště dodavatele	ANO	NE

Další opatření:

Datum:

Za dodavatele: (jméno, příjmení, podpis):

Za Čepro převzal/schválil:

