

Karta Identyfikacji Zagrożeń

do sporządzenia zadaniowej oceny ryzyka dla prac realizowanych przez firmę zewnętrzną

1. Data/godzina
Nazwa firmy
Miejsce pracy (obiekt/obszar)
Opis prac
Liczba pracowników

2. ZAGROŻENIA

tak/nie

- ☐ ☐ Materiały palne
☐ ☐ Przepływ materiałów/Mediów
☐ ☐ Upadek z wysokości
☐ ☐ Gorące powierzchnie
☐ ☐ Upadek do wnętrza
☐ ☐ Przestrzeń zamknięta
☐ ☐ Wejście w obszar z ograniczonym dostępem

tak/nie

- ☐ ☐ Praca w strefie wybuchowej
☐ ☐ Zmagazynowana energia
☐ ☐ Warunki pogodowe
☐ ☐ Spadające elementy
☐ ☐ Elementy znajdujące się w ruchu
☐ ☐ Środki transportu
☐ ☐ Hałas / wibracje
☐ ☐ Inne.....

tak/nie

- ☐ ☐ Upadek na tym samym poziomie
☐ ☐ Zmienny mikroklimat
☐ ☐ Samochody
☐ ☐ Narzędzie
☐ ☐ Energia Mechaniczna
☐ ☐ Energia hydrauliczna
☐ ☐ Energia pneumatyczna
☐ ☐ Energia elektryczna
☐ ☐ Pyły palne
☐ ☐ Toksyczna chemia

3. WYMAGANE POZWOLENIA/ZEZWOLENIA

tak/nie

- ☐ ☐ Odcięcie energii i mediów
☐ ☐ Otwieranie instalacji z med. niebezpiecznymi
☐ ☐ Wejście na dach/praca na wysokości
☐ ☐ Praca przy urządzeniach energetycznych
☐ ☐ Pisemne polecenie pracy
☐ ☐ Obsługa urządzeń dźwigowo – transportowych (windy/suwnice/podnośniki)

tak/nie

- ☐ ☐ Wejście na obiekt produkcyjny
☐ ☐ Plan czynności dźwigowych
☐ ☐ Odbiór rusztowania
☐ ☐ Plan BiOZ
☐ ☐ Zamknięcie dróg komunikacyjnych
☐ ☐ Prace pożarowo niebezpieczne
☐ ☐ Obsługa sprzętu ciężkiego
☐ ☐ Prace w przestrzeni zamkniętej

4. WYMAGANE ŚRODKI OCHRONY

Rękawice ochronne

tak/nie

- ☐ ☐ chemiczne
☐ ☐ odporne na przecięcia
☐ ☐ dielektryczne
☐ ☐ mechaniczne
☐ ☐ odporne na temp.
☐ ☐ spawalnicze

Ochrona oczu

- ☐ ☐ okulary ochronne
☐ ☐ przyłbica
☐ ☐ gogle
☐ ☐ okulary z doszczelnieniem

tak/nie

Ochrona nóg

- ☐ ☐ buty ochronne
☐ ☐ nakładki ochronne
☐ ☐ kalosze

Odzież ochronna

- ☐ ☐ łukoodporna
☐ ☐ odporna chemicznie
☐ ☐ ostrzegawcza
☐ ☐ dostosowana do pogody
☐ ☐ spawalnicza

Ochrona dróg oddechowych

- ☐ ☐ maska przeciwpyłowa
☐ ☐ maska ucieczkowa
☐ ☐ maska pełnotwarzona

tak/nie

Ochrona przed upadkiem

- ☐ ☐ szelki oraz urządzenie samohamowne
☐ ☐ szelki oraz linka z amortyzatorem
☐ ☐ szelki oraz linka i trójnóg

Pozostałe środki ochrony

- ☐ ☐ kask
☐ ☐ ochrona słuchu
☐ ☐ miernik wielogazowy
☐ ☐ wydzielenie rejonu prac
☐ ☐ wentylacja
☐ ☐ sprzęt gaśniczy
☐ ☐ paca w min. 2 osoby
☐ ☐ linka bezpieczeństwa
☐ ☐ inne.....

5. KRYTERIA WSTRZYMANIA PRACY

- | | | |
|--|---|---|
| <ul style="list-style-type: none">• Awaria• Alarm• Wypadek | <ul style="list-style-type: none">• Zmiana zakresu prac• Zmiana warunków np. pogodowych• Zmiana sposobu wykonywania zadania | <ul style="list-style-type: none">• Wystąpienie niebezpiecznych warunków• Zidentyfikowano nowe zagrożenie• Zdarzenie potencjalnie wypadkowe |
|--|---|---|

6. Czy pracownicy zostali zapoznani z analizą ryzyka zadania ☐ TAK ☐ NIE

Pracownik nie może przystąpić do pracy jeśli pisemnie nie poświadczą zapoznania z w/w identyfikacją zagrożeń oraz oceną ryzyka zawodowego dla realizowanego zadania.

7. KIERUJĄCY ZESPOŁEM

Nazwisko: Data: Podpis:

8. CZŁONKOWIE ZESPOŁU

Nazwisko: Data: Podpis:

Nazwisko: Data: Podpis:

Nazwisko: Data: Podpis:

Nazwisko: Data: Podpis:

Nazwisko: Data: Podpis:

Nazwisko: Data: Podpis:

Nazwisko: Data: Podpis:

Nazwisko: Data: Podpis:

Nazwisko: Data: Podpis:

Nazwisko: Data: Podpis:

Nazwisko: Data: Podpis:

Nazwisko: Data: Podpis: