

### ABU Lista kontrolna BHP – Produkcja

Nazwa firmy / zleceniodawcy:

Wypełnione przez:

Data: dd-mm-rrrr

Stanowisko / nazwa zlecenia:

Krótki opis stanowiska: **Może być także dodany w formie załącznika**

**1**

**Musisz być w posiadaniu ważnych dyplomów / certyfikatów bezpieczeństwa:**

- Tak  
 Nie

**Jeśli tak:**

- Szkolenie VCA (Lista Kontrolna Bezpieczeństwa dla Podwykonawców) (bezpieczeństwo w pracy I/II)  
 Paszport bezpieczeństwa  
 Certyfikat SIR (Holenderskiego Stowarzyszenia ds. Oczyszczania Przemysłowego)  
 Dyplom lub certyfikat zezwalający na pracę z wózkami widłowymi  
 Dyplom lub certyfikat zezwalający na pracę z wózkami typu reach truck  
 Dyplom lub certyfikat zezwalający na pracę z wysięgnikami  
 Dyplom kierowcy  
 Inne:

**2**

**Będziesz pracował z niebezpiecznymi maszynami (ryzyko zakleszczenia, możliwość zranienia, zmiżdżenia, itd.):**

- Tak  
 Nie

**Jeśli tak,**

opis:

**Uwaga:**

- Jeśli nie masz doświadczenia, nie możesz po prostu natychmiast rozpocząć pracy. Poproś bezpośredniego przełożonego o wyjaśnienie jak bezpiecznie pracować.
- Jeśli nie ukończyłeś jeszcze 18 lat możesz obsługiwać niebezpieczne maszyny jedynie pod dozorem doświadczonego pracownika.

**3**

**Masz do czynienia z niebezpiecznymi zmianami temperatur (praca na zmianę w środku/na zewnątrz, w chłodniach, praca niedaleko źródeł ciepła, itd.):**

- Tak  
 Nie

**Jeśli tak,**

Musisz nosić następującą odzież ochronną:

Wspomnianą odzież dostarcza:

- Zleceniodawca  
 Biuro pośrednictwa pracy

4

Podczas pracy masz kontakt z niebezpiecznymi substancjami (cząsteczki pyłów, opary lub produkty oznaczone jako drażniące, utleniające, żrące, toksyczne, łatwopalne i wybuchowe (patrz symbole):



Tak

Nie

**Jeśli tak,**

Musisz używać środków ochrony osobistej wymienionych poniżej:

**Środki ochrony osobistej:**

- Ochrona układu oddechowego przed pyłem (np. pyłem drzewnym)
- Ochrona układu oddechowego przed oparami (np. rozpuszczalnikami)
- Rękawice nie przepuszczające cieczy, chroniące przed substancjami chemicznymi
- Przeciwdopryskowa osłona twarzy

Okulary ochronne

Inne:

**Dostarcza:**

- Zleceniodawca  Biuro pośrednictwa pracy
- Zleceniodawca  Biuro pośrednictwa pracy
- Zleceniodawca  Biuro pośrednictwa pracy
- Zleceniodawca  Biuro pośrednictwa pracy
- Zleceniodawca  Biuro pośrednictwa pracy

**Uwaga:**

- W firmie powinny być dostępne informacje na temat możliwości ochrony przed szkodliwymi konsekwencjami (karty informacyjne produktów) oraz na temat wymaganych środków ochrony osobistej. W razie wątpliwości, zwróć się do swojego przełożonego.
- Upewnij się, że otrzymałeś/-łaś jasne instrukcje dotyczące tego, jak korzystać z środków ochrony osobistej.
- Jeśli przepisy mówią o korzystaniu z środków ochrony osobistej, jesteś prawnie zobowiązany/-na do ich stosowania.
- Jeśli jesteś w ciąży, nie możesz pracować z niebezpiecznymi substancjami.
- Jeśli nie ukończyłeś/-łaś 18 lat nie możesz pracować z substancjami toksycznymi, drażniącymi, rakotwórczymi i/lub mającymi wpływ na płodność (patrz symbole na opakowaniach).

5

Czy w pracy jesteś narażony/-na na szkodliwy hałas:

Tak

Nie

**Jeśli tak,**

Gdzie i kiedy?

---

Środki ochrony słuchu zapewnia:

- Zleceniodawca
- Biuro pośrednictwa pracy

**Uwaga:**

- Szkodliwy hałas to hałas powyżej 80 decybeli.
- Przy narażeniu na hałas powyżej 85 decybeli, jesteś prawnie zobowiązany/-na do noszenia środków ochrony słuchu; w przypadku narażenia na hałas ponad 80 decybeli, środki te są stanowczo zalecane.
- Jest wiele różnych środków ochrony słuchu: nauszники zapewniają generalnie lepszą ochronę niż zatyczki.

### 6

**Musisz nosić hełm ochronny:**

- Tak
- Nie

**Jeśli tak,**

Hełm dostarcza:

- Zleceniodawca
- Biuro pośrednictwa pracy

**Uwaga:**

- Hełm ochronny należy nosić w przypadku niebezpieczeństwa spadania różnych przedmiotów lub w przypadku ryzyka uderzeń w głowę.



### 7

**Musisz nosić obuwie ochronne:**

- Tak
  - Typ S1 = z podnoskami metalowymi i zakrytą piętą
  - Typ S2 = tak jak S1 + wodoodporna cholewka
  - Typ S3 = tak jak S2 ze stalową wkładką
- Nie

**Jeśli tak,**

Obuwie ochronne dostarcza:

- Zleceniodawca
- Biuro pośrednictwa pracy

**Uwaga:**

- Jesteś prawnie zobowiązany nosić obuwie ochronne w przypadku niebezpieczeństwa spadania różnych przedmiotów, ryzyka zakleszczenia, uderzeń oraz śliskiego podłoża.
- Istnieją trzy rodzaje obuwia ochronnego: S1, S2 i S3. Sprawdź, czy posiadasz zalecany typ obuwia.



### 8

**Musisz nosić okulary ochronne lub osłonę na twarz (np. podczas obróbki):**

- Tak
- Nie

**Jeśli tak,**

Okulary ochronne lub osłonę na twarz dostarcza:

- Zleceniodawca
- Biuro pracy tymczasowej

**Uwaga:**

- Jesteś zobowiązany nosić okulary ochronne lub osłonę na twarz jeśli istnieje ryzyko uszkodzenia narządu wzroku z powodu latających cząsteczek (metal), pyłu (drzewnego) lub z powodu szkodliwego światła (spawanie, obróbka laserowa).



### 9

**Istnieje ryzyko upadku:**

- Tak  
 Nie

**Jeśli tak,**

**Uwaga:**

- W przypadku prac na wysokościach, należy zastosować środki zabezpieczające przed upadkiem (np. zabezpieczenie brzegu dachu).

### 10

**Praca jest obciążająca fizycznie:**

- Tak
- Podnoszenie ciężkich przedmiotów (ponad 25 kg)
  - Długie stanie w tym samym miejscu
  - Praca przy taśmie lub podobna jednostajna praca
  - Praca przy zgiętych lub skręconych plecach
  - Praca ponad siły
  - Pchanie i ciągnięcie
  - Dużo chodzenia
- Nie

**Jeśli zaznaczyłeś/-łaś któreś z powyższych okienek, przeczytaj poniższe uwagi:**

- Korzystaj z dostępnych pomocy (środki ułatwiające podnoszenie, schodki itd.).
- Staraj się jak najbardziej urozmaicać wykonywane czynności.
- Pamiętaj o prawidłowej postawie podczas pracy: wyprostowane plecy, nie pracuj ponad siły, staraj się nie pracować ze skręconymi plecami i jeśli to możliwe, nie podnoś sam(a) więcej niż 25 kg.

### 11

**Pozostałe kwestie:**

W godzinach pracy korzystasz z samochodu:

- Tak  
 Nie

**Uwaga:**

- Wykonuj telefony jedynie przy użyciu zestawu słuchawkowego lub podczas postoju.

Często pracujesz sam:

- Tak  
 Nie

**Uwaga:**

- Zapytaj, czy jest możliwość powiadomienia o sytuacji alarmowej i dowiedz się, jak ten system działa.

### 12

**Czy są inne kwestie dotyczące bezpieczeństwa i higieny pracy, które nie zostały jeszcze poruszone:**

- Tak  
 Nie

**Jeśli tak,**

Opis:

Niniejszym oświadczam, że powyższe informacje zostały mi wyjaśnione i je zrozumiałem/-łam.

Data: dd-mm-rrrr      Imię i nazwisko pracownika czasowego:

Podpis: