

Poznań, dnia

**Wykaz pracowników/osób zatrudnionych przez Wykonawcę i podwykonawców do realizacji prac zleconych Umową
poinformowanych o zagrożeniach dla bezpieczeństwa i zdrowia podczas pracy na terenie MPK POZNAŃ Sp. z o.o.**

Niniejszym oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a przez mojego pracodawcę - – o:

- zagrożeniach dla zdrowia i życia występujących w zakładzie pracy, na moim stanowisku pracy i przy wykonywanych pracach, w tym o zasadach postępowania w przypadku awarii i innych sytuacji zagrażających zdrowiu i życiu pracowników,
- odpowiedzialności za naruszenie przepisów lub zasad bhp,
- działaniach ochronnych i zapobiegawczych podjętych w celu wyeliminowania lub ograniczenia zagrożeń, o których mowa **powyżej**,
- danych pracowników wyznaczonych do udzielania pierwszej pomocy oraz wykonywania działań w zakresie zwalczania pożarów i ewakuacji pracowników,

występujących na terenie

oraz zostałem zapoznany i zobowiązany do przestrzegania przepisów obowiązujących w MPK POZNAŃ Sp. z o.o., tj.:

- instrukcji bezpieczeństwa pożarowego i innych zasad dotyczących bezpieczeństwa i higieny pracy,
- ogólnych zasad poruszania się oraz wykonywania prac przez osoby spoza przedsiębiorstwa na terenie MPK POZNAŃ Sp. z o.o. (I6-10-01),
- inne:

Lp.	Imię i nazwisko	Data	Podpis pracownika
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			

Funkcję Koordynatora (jeśli występuje) pełni:.....

.....
(podpis i pieczęć osoby
przeprowadzającej szkolenie)