

## ZÁZNAM O PROVEDENÍ ORIENTAČNÍ ZKOUŠKY NA PŘÍTOMNOST NÁVYKOVÝCH LÁTEK VE SLINÁCH KONTROLOVANÉ OSOBY.

Zkouška na přítomnost návykových látek v dechu je provedena dle zákona č. 262/2006 Sb., zákona č. 65/2017 Sb. a vnitřního předpisu zaměstnavatele Organizace zabezpečení BOZP.

DŮVOD DECHOVÉ ZKOUŠKY: [REDAKCE]

OSOBNÍ ÚDAJE: [REDAKCE]

REŽIM PRÁCE: [REDAKCE]

JMÉNO: [REDAKCE]

PŘÍJMENÍ: [REDAKCE]

DATUM NAROZENÍ: [REDAKCE]

TRVALÝ POBYT: [REDAKCE]

PRACOVNÍ ZAŘAZENÍ: [REDAKCE]

DRUH PRÁCE: [REDAKCE]

Kontrolovaná osoba byla poučena, že v případě odmítnutí podrobit se orientační dechové zkoušce bude vyzvána, aby se, zda požila nebo nepožila zakázané návykové látky, prokázalo v lékařském zařízení. Pokud kontrolovaná osoba odmítne, bude to považováno za porušení pracovní kázně.

Kontrolovaná osoba souhlasí s provedením orientační dechové zkoušky:  ANO  NE

dne: [REDAKCE]

Podpis kontrolované osoby: [REDAKCE]

Orientační dechová zkouška byla provedena:

Dne: [REDAKCE] v [REDAKCE] hod. [REDAKCE]

Orientační zkouška byla provedena detektorem návykových látek ze slin s výsledkem: [REDAKCE]

Orientační dechovou zkouškou bylo zjištěno:

- zkouška byla negativní a zaměstnanec nebyl pod vlivem návykových látek.
- zkouška byla pozitivní a zaměstnanec svým jednáním ohrozil život nebo zdraví svoje nebo dalších osob nebo mohl poškodit cizí majetek. Zaměstnanec souhlasí s tím, že byl pod vlivem návykových látek.
- zkouška byla pozitivní, bylo zjištěno užití návykových látek a zaměstnanec svým jednáním ohrozil život nebo zdraví svoje nebo dalších osob nebo mohl poškodit cizí majetek. Zaměstnanec nesouhlasí, že byl pod vlivem návykových látek a podrobí se odbornému lékařskému vyšetření v určeném zdravotním zařízení s cílem zjistit, zda byl v době kontroly pod vlivem návykových látek či nikoli
- zkouška byla pozitivní, bylo zjištěno více jak 0,25% alkoholu v dechu a zaměstnanec svým jednáním ohrozil život nebo zdraví svoje nebo dalších osob nebo mohl poškodit cizí majetek. Zaměstnanec nesouhlasí, že byl pod vlivem alkoholu a odmítá se podrobit odbornému lékařskému vyšetření v určitém zdravotním zařízení s cílem zjistit, zda byl v době kontroly pod vlivem alkoholu či nikoli.

Orientační zkoušku provedl: [REDAKCE]

Podpis osoby, která kontrolu provedla: [REDAKCE]

S výsledkem orientační zkoušky, zda nejsem v době kontroly pod vlivem alkoholu a skutečnostmi uvedenými v protokolu souhlasím, což stvrzuji svým podpisem. Potvrzuji, že jsem byl poučen o dalším postupu v případě odmítnutí podrobit se orientační zkoušce. Protokol jsem převzal dne: a [REDAKCE] se práva na přezkoumání výsledků provedené zkoušky:

Podpis posuzované osoby: [REDAKCE]