

EVIDENCE PŘIDĚLENÝCH OCHRANA OSOBNÍCH PRACOVNÍCH PROSTŘEDKŮ, MYCÍCH A ČISTICÍCH PROSTŘEDKŮ A OCHRANNÝCH NÁPOJŮ - EVIDENČNÍ LIST

FIRMA (zaměstnavatel):

IČO:

SÍDLO FIRMY/PROVOZOVNA:

JMÉNO: PŘÍJMENÍ:

DATUM NAROZENÍ:

ZAMĚSTNÁN OD:

DRUH OOPP:	Předáno dne:	Perioda výměny:	Počet:	Způsob předání:	Podpis:

Prohlášení zaměstnance:

Ochrana osobních pracovních prostředků (dále OOPP) jsem převzal dle pokynů uvedených v tabulce výše. Jsem si vědom, že v případě jejich svévolného poškození po mě může zaměstnavatele požadovat náhradu. V případě poškození OOPP nebo ztráty jejich užitečných či ochranných vlastností jsem povinen ihned OOPP vyměnit. Dále prohlašuji, že jsem seznámen se způsobem používání OOPP a jejich údržbou. Víím, kde se nacházejí návody od přidělených OOPP a jsem s nimi seznámen.

Jsem seznámen se zařazením své práce do kategorie:

V případě teploty na pracovišti (mimo administrativy) nad 26°C zaměstnavatel zajistí možnost doplňování tekutin zaměstnancem dle legislativy.

V případě teploty na pracovišti (sklady, venkovní pracoviště) pod +4°C zaměstnavatel zajistí možnost přípravy teplých nápojů dle legislativy.

Podpis zaměstnance: