

SDÍLENÍ RIZIK – PRACOVÍŠTĚ SPOLEČNOSTI (OSVČ A SPOLUPRACUJÍCÍ OSOBY)

INFO-PŘÍLOŽTE VYHODNOCENÁ RIZIKA

Prohlášení:

Prohlašuji, že jsem se seznámil s povinnostmi pro pohyb, vstup a provádění smluvených pracovních činností v prostorách a na pracovištích společnosti (dále jen společnosti) za účelem provedení dodavatelské činnosti v prostorách společnosti uvedené na str. 2 a 3 tohoto dokumentu.

Dále prohlašuji, že jsem způsobilý (zdravotně i odborně) k obsluze strojů a zařízení, které budu používat a které jsou vyjmenovány níže. Zařízení, pro které jsou legislativou požadovány speciální kontroly, revize a prohlídky a jsou v mém vlastnictví, používám v souladu s touto legislativou.

Informace, které jsem obdržel od společnosti postačují k bezpečnému provedení práce, kterou budu vykonávat tak, aby nedošlo k ohrožení zdraví, života a majetku mého i na zdraví zaměstnanců a majetku společnosti.

Prohlašuji, že jsem převzal pracoviště, ve kterém budu vykonávat smlouvenou činnost v řádném stavu a způsobilé pro druh práce, kterou zde budu vykonávat.

.....
Za společnost

.....
Jméno, příjmení, funkce

.....
Dne

