……………………..

miejscowość, data

 **DOPUSZCZENIE DO PRACY WYKONAWCY**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

1.Wykonawca…………………………………………………………………………………………..

 (nazwa pracodawcy lub imię i nazwisko osoby zatrudnionej na umowę o pracę, umowę zlecenie lub umowę o dzieło) ……………………………………………………………………………………………………………

2. Rodzaj wykonywanej pracy:

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

3. Lokalizacja …………………………………………..………………………………………………………………………………………….

4. Przewidywany termin pracy……….……....................................................................................................

5. Koordynator prac na terenie UDT ……………...........................................................................................

**Część 1**

(wypełnia pracodawca/ osoba upoważniona przez pracodawcę lub osoba zatrudniona na umowę o pracę, umowę zlecenie lub umowę o dzieło)\*

Oświadczam, że pracownik/osoba:

1. .........................................................
2. .........................................................

1. .........................................................
2. .........................................................
3. .........................................................
4. .........................................................
5. .........................................................

odbył(li) wymagane prawnie szkolenie wstępne/ okresowe BHP w macierzystym zakładzie pracy oraz posiada(ją) zaświadczenie lekarskie, stwierdzające zdolność do wykonywania pracy na określonym stanowisku.

Posiada(ją) wszystkie wymagane prawem uprawnienia i doświadczenie zawodowe do prowadzenia prac na określonych stanowiskach, są wyposażeni w środki ochrony indywidualnej, posiadają stosowne kwalifikacje zawodowe do wykonywania określonych prac.

 ………………………………………………………..

 Pracodawca /osoba upoważniona przez pracodawcę

 lub osoba zatrudniona na podstawie umowę o pracę, umowę zlecenie lub umowy o dzieło

\*niepotrzebne skreślić

Część 2 (wypełnia pracownik wykonawcy lub osoba zatrudniona na umowę zlecenie lub umowę
 o dzieło)

**Uwagi dla wykonawcy dotyczące bezpieczeństwa na terenie UDT.**

1. Przed rozpoczęciem prac na terenie UDT wykonawca jest informowany o podstawowych zasadach BHP, zagrożeniach na terenie UDT obowiązujących na terenie UDT. Informacje takie zostaną przekazane wykonawcom w formie szkolenia informacyjnego przez Koordynatora ze strony UDT. Do tych zasad należy się bezwzględnie stosować.
2. Jakiekolwiek samowolne odstępstwa od zasad obowiązujących na terenie UDT jak również zachowanie wbrew zasadom bezpieczeństwa spowodują przerwanie prac i usunięcie z terenu UDT.
3. **Pożar:** W razie zagrożenia pożarem natychmiast opuścić budynek kierując się do najbliższych wyjść ewakuacyjnych i gromadzić się w miejscach oznaczonych jako punkty zbiórek.
4. Należy przestrzegać wszelkich zasad higieny i bezpieczeństwa, jakie obowiązują na terenie UDT.
5. Od każdej osoby nie będącej pracownikiem UDT przebywającej na terenie UDT wymagane jest zachowanie zgodne z obowiązującymi w UDT zasadami bhp i ppoż.

Niniejszym oświadczam, że zostałem(am) zapoznany(a) z przepisami i zasadami bezpieczeństwa
i higieny pracy na stanowisku, ryzykiem zawodowym i zagrożeniami występującymi na nim oraz obowiązkami i zadaniami w zakresie zapobiegania powstawaniu i rozprzestrzenianiu się pożarów,
a także postępowania w przypadku powstania pożaru na terenie UDT.

1. ................................................................................... ………………………………………

 data i podpis

1. ................................................................................... ………………………………………

 data i podpis

1. ……………………………………………………………………….……... ………………………………………

 data i podpis

1. ................................................................................... ………………………………………

 data i podpis

1. ................................................................................... ………………………………………

 data i podpis

1. ................................................................................... ………………………………………

 data i podpis

1. ................................................................................... .……………………………………...

 data i podpis

 ……………………………………………………….

 podpis i data

 osoby przeprowadzającej szkolenie informacyjne dla wykonawców