**REJESTR PRAC**

***których wykonywanie powoduje konieczność pozostawania w kontakcie
z substancjami chemicznymi, ich mieszaninami, czynnikami lub procesami technologicznych o działaniu rakotwórczym, mutagennym lub reprotoksycznym w środowisku pracy***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wykaz procesów technologicznych i prac, w których substancje chemiczne i ich mieszaniny lub czynniki o działaniu rakotwórczym, mutagennym lub reprotoksycznym są stosowane, produkowane lub występują jako zanieczyszczenia bądź produkt uboczny, oraz wykaz tych substancji chemicznych i ich mieszanin oraz czynników** | **Rodzaj substancji chemicznych, ich mieszanin, czynników o działaniu rakotwórczym lub mutagennym powodujących narażenie wraz z podaniem ilościowej wielkości produkcji lub stosowania** | **Liczba osób zatrudnionych przy****pracach w stężeniach do 0,1 wartości****NDS (włącznie) substancji będącej****przyczyną działania rakotwórczego****lub mutagennego** | **Liczba osób zatrudnionych przy****pracach w stężeniach powyżej 0,1 wartości NDS substancji będącej przyczyną działania rakotwórczego lub mutagennego lub liczba osób zatrudnionych – w przypadku gdy****pomiary stężeń nie były przeprowadzone (w tym w przypadku****braku ustalonej wartości NDS)** | **Wykaz i opis stanowisk pracy, na których występuje narażenie na działanie substancji chemicznych, ich mieszanin, czynników lub procesów technologicznych o działaniu rakotwórczym, mutagennym lub reprotoksycznym** | **Rodzaj kontaktu (droga narażenia)** | **Wielkość narażenia i czas jego trwania** | **Rodzaj podjętych środków i działań ograniczających poziom narażenia** | **Uzasadnienie konieczności stosowania substancji chemicznych, ich mieszanin, czynników lub procesów technologicznych o działaniu rakotwórczym, mutagennym lub reprotoksycznym** |
| **mężczyźni** | **kobiety** | **mężczyźni** | **kobiety** |
| **ogółem** | **w tym****w wieku****do 45 lat** | **ogółem** | **w tym****w wieku****do 45 lat** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 ……….…………………………..
 *(podpis kierownika/właściciela/itd.)*