

.....
(nazwa instytucji / firmy / organizacji)

....., dnia.....
(miejscowość, data)

PROTOKÓŁ **z ćwiczeń praktycznych w zakresie sprawdzenia organizacji** **oraz warunków ewakuacji w budynku**

Na podstawie art. 4 ustawy z dnia 24 sierpnia 1991 r. o ochronie przeciwpożarowej oraz § 17 ust. 4 rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 7 czerwca 2010 r. w sprawie ochrony przeciwpożarowej budynków, innych obiektów budowlanych i terenów.

1. Dane podstawowe:

Nazwa obiektu					
Adres					
Data ćwiczeń		Godzina		Czas trwania ewakuacji	
Osoba nadzorująca					

2. W akcji ewakuacyjnej uczestniczyło:

Łączna liczba osób ewakuowanych		
.....		
..... (grupa osób) * (grupa osób) * (grupa osób) *

3. Charakterystyka obiektu:

Liczba kondygnacji nadziemnych	
Liczba kondygnacji podziemnych	
Ilość wyjść ewakuacyjnych w obiekcie	

* podać grupę osób ewakuowanych np.: pracownicy biurowi, pracownicy hali produkcyjnej, personel medyczny, nauczyciele, uczniowie, dzieci itp.

Dostęp do obiektu umożliwiający wykorzystanie sprzętu straży pożarnej	Niedogodny	Dogodny
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Spełnienie w obiekcie obowiązujących wymagań technicznych dotyczących ewakuacji	Tak	Nie
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Przeszkolenie personelu w zakresie przeciwpożarowym	Tak	Nie
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Czy obiekt posiada opracowaną instrukcję bezpieczeństwa pożarowego?	Tak	Nie
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Czy w instrukcji ujęto zasady ewakuacji?	Tak	Nie	N/d
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Czy instrukcja jest aktualna?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<p>Sposób ogłaszania alarmu pożarowego w obiekcie.</p> <p>.....</p>
--

4. Przyjęte założenia do ewakuacji:

Miejsce zbiórki do ewakuacji	
Kierujący akcją ewakuacyjną	

Ewakuacja	
Części budynku	Całości budynku
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

* wybrać właściwą odpowiedź zaznaczając znakiem X

Działania	
Niezapowiedziane	Zapowiedziane
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Niedostateczne	Częściowe	Pełne
Zorganizowanie personelu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wyznaczenie zadań pracownikom	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zapewnienie przepływu informacji	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5. Zachowanie personelu:

	Tak	Nie
Znajomość zadań na wypadek ewakuacji	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Postępowanie zgodne z wyznaczonym algorytmem działań	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Nieskuteczne	Mało skuteczne	Skuteczne
Utrzymanie z osobami ewakuowanymi kontaktu, zapewniającego zachowanie spokoju w grupie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Niedostateczne	Częściowe	Pełne
Ocenięcie sytuacji i wyboru najkorzystniejszego sposobu postępowania	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Praktyczne wykonanie zadań związanych z ewakuacją	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otoczenie opieką ewakuowanych po wyprowadzeniu z obiektu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ocena zachowania personelu
..... (sposób realizacji powierzonych zadań)

Sprawdzenie stanu osobowego ewakuowanych na miejscu zbiórki do ewakuacji	Tak	Nie
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zabezpieczenie podstawowej dokumentacji	Tak	Nie
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6. Zachowanie ewakuowanych:

Czy pojawiły się osoby, u których stwierdzono oznaki paniki?	Tak	Nie
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Czy oznaki paniki rozszerzyły się na innych?	Tak	Nie
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Czy znane były instrukcje na wypadek pożaru i ewakuacji?	Tak	Nie
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Czy stosowano się do poleceń kierującego akcją ewakuacyjną?	Tak	Nie
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Czy na drogach ewakuacyjnych zachowany był spokój?	Tak	Nie
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wybór dróg ewakuacyjnych w stworzonej sytuacji	Niewłaściwy	Właściwy
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ocena zachowania ewakuowanych
<p>.....</p> <p>(sposób realizacji otrzymanych poleceń)</p>

7. Współdziałanie z jednostkami PSP:

Przedstawiciel jednostki PSP		
Znajomość zasad alarmowania	Niewłaściwa	Właściwa
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

* wybrać właściwą odpowiedź zaznaczając znakiem X

Współpraca z jednostkami PSP	Niewłaściwa		Właściwa
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Informacja przekazana kierującemu działaniem ratowniczym	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Zastosowanie się do poleceń kierującego działaniem ratowniczym	Niedostateczne	Częściowe	Pełne
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ocena współdziałania z jednostkami PSP
..... (sposób realizacji współpracy z jednostkami PSP)

8. Wnioski i spostrzeżenia z przeprowadzonej ewakuacji:

.....

.....
(podpis osoby sporządzającej protokół)

* wybrać właściwą odpowiedź zaznaczając znakiem X

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (zwanego dalej Rozporządzeniem) informujemy, że:

1. Administratorem przetwarzającym Pani(a) dane osobowe jest Komendant Powiatowy Państwowej Straży Pożarnej w Łosicach, ul. Kolejowa 2A, 08-200 Łosice, tel. 833572241, e-mail: losice@mazowsze.straz.pl , zwany dalej Komendantem Powiatowym PSP;
2. W Komendzie Powiatowej PSP w Łosicach wyznaczony został Inspektor Ochrony Danych. Kontakt e-mail: ochrona.danych@mazowsze.straz.pl, Komenda Wojewódzka PSP w Warszawie, ul. Domaniewska 40, 02-672 Warszawa;
3. Celem zbierania i przetwarzania Pani(a) danych osobowych jest realizacja zadań służbowych na podstawie § 17 ust. 4 rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 7 czerwca 2010 r. w sprawie ochrony przeciwpożarowej budynków, innych obiektów budowlanych i terenów (na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 24 sierpnia 1991 r. o ochronie przeciwpożarowej (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 2057, z 2023 r. poz. 1088, 1560.)) mających na celu wypełnienie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, zgodnie z art. 6 ust 1 lit. c Rozporządzenia;
4. Odbiorcą Pani(a) danych osobowych są podmioty uprawnione na podstawie obowiązujących przepisów prawa oraz podmioty przetwarzające, realizujące usługi na rzecz administratora;
5. Pani(a) dane osobowe będą przechowywane przez okres czasu zgodny z przepisami wynikającymi z zarządzenia nr 21 Ministra Spraw Wewnętrznych z dnia 25 stycznia 2013 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej i jednolitego rzeczowego wykazu akt dla Państwowej Straży Pożarnej;
6. Posiada Pani(-) prawo:
 - a. żądania dostępu do treści swoich danych;
 - b. sprostowania swoich danych,
 - c. usunięcia lub ograniczenia przetwarzania,
7. Posiada Pani(-) prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych jeżeli uzna Pani (-), że przetwarzanie narusza przepisy Rozporządzenia;
8. Podanie przez Panią(a) danych osobowych jest wymogiem ustawowym w celu realizacji zadań, o których mowa w pkt 3. Jest Pani(-) zobowiązana(y) do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości realizacji przez tut. organ zadań ustawowych wynikających z przepisów prawa;
9. Przetwarzanie podanych przez Panią(a) danych osobowych nie będzie podlegało zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu, o którym mowa w art. 22 ust. 1 i 4 Rozporządzenia.