**Załącznik nr 2**

*WZÓR*

**INFORMACJA O SUBSTANCJACH CHEMICZNYCH, ICH MIESZANIANACH, CZYNNIKACH**

**LUB PROCESACH TECHNOLOGICZNYCH O DZIAŁANIU RAKOTWÓRCZYM LUB MUTAGENNYM**

**I. CZĘŚĆ OGÓLNA**

**A. DANE IDENTYFIKACYJNE**

1. Nazwa pracodawcy:

................................................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................................................

1. NIP: ......................................................................................................................................................................................... 3. Adres (numer kodu pocztowego, miejscowość, ulica):

................................................................................................................................................................................................ Województwo: ..................................................................................... Gmina: ....................................................................

Telefon: .................................................................................... Faks: ...................................................................................

4. Dział Gospodarki według PKD: .............................................................................................................................................

**B. SUBSTANCJE CHEMICZNE, ICH MIESZANINY ORAZ CZYNNIKI O DZIAŁANIU RAKOTWÓRCZYM LUB MUTAGENNYM STOSOWANE LUB UWALNIANE W RÓŻNYCH PROCESACH, WYSTĘPUJĄCE**

**NA STANOWISKACH PRACY, LUB PROCESY TECHNOLOGICZNE O DZIAŁANIU RAKOTWÓRCZYM LUB MUTAGENNYM**

**I. Chemiczne substancje rakotwórcze lub mutagenne**

Liczba osób narażonych na działanie substancji chemicznych o działaniu rakotwórczym lub mutagennym lub ich mieszaniny ogółem w zakładzie pracy:

mężczyzn ............., kobiet ..................., w tym kobiet w wieku do 45 lat ..........................

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa substancji chemicznej występującej w postaci własnej lub w mieszaninie** | **Oznaczenie numeryczne**  **substancji (numer**  **WE lub CAS**\*)**)** | **Liczba osób narażonych:** | | |
| **kobiety** | | **mężczyźni** |
| **ogółem** | **w tym**  **w wieku do 45 lat** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|  |  |  |  |  |  |

Objaśnienie

\*) Oznaczenie numeryczne substancji według Chemical Abstracts Service Registry Number, jeżeli są dostępne.

1. **Promieniowanie jonizujące**

Liczba osób narażonych na promieniowanie jonizujące ogółem w zakładzie pracy:

mężczyzn ............., kobiet ..................., w tym kobiet w wieku do 45 lat ..........................

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj promieniowania** | **Liczba osób narażonych:** | | |
| **kobiety** | | **mężczyźni** |
| **ogółem** | **w tym**  **w wieku do 45 lat** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  |  |  |  |  |

1. **Procesy technologiczne o działaniu rakotwórczym lub mutagennym**

Liczba osób narażonych na procesy technologiczne o działaniu rakotwórczym lub mutagennym ogółem w zakładzie pracy:

mężczyzn ............., kobiet ..................., w tym kobiet w wieku do 45 lat ..........................

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa procesu technologicznego** | **Liczba osób narażonych:** | | |
| **kobiety** | | **mężczyźni** |
| **ogółem** | **w tym**  **w wieku do 45 lat** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  |  |  |  |  |

1. **Uzasadnienie konieczności stosowania substancji chemicznych, ich mieszanin, czynników lub procesów techno- logicznych o działaniu rakotwórczym lub mutagennym:**

**C. INFORMACJE O STANOWISKACH PRACY**\*\*)

Wykaz stanowisk pracy, na których występuje narażenie na działanie substancji chemicznych, ich mieszanin, czynników lub procesów technologicznych o działaniu rakotwórczym lub mutagennym:

1. .................................................................................................................................................................................................
2. .................................................................................................................................................................................................
3. .................................................................................................................................................................................................
4. .................................................................................................................................................................................................
5. .................................................................................................................................................................................................
6. .................................................................................................................................................................................................

Objaśnienie

\*\*) Dla każdego stanowiska pracy należy wypełnić część szczegółową.

**D. ŚRODKI PROFILAKTYCZNE**

1. Czy pracodawca zorganizował system informacyjny służący informowaniu pracowników o zagrożeniach ich zdrowia i bezpieczeństwa w wyniku narażenia na działanie substancji chemicznych, ich mieszanin, czynników lub procesów technologicznych o działaniu rakotwórczym lub mutagennym?

[ ] tak [ ] nie

Jeżeli zaznaczono „tak”, proszę wskazać formę informacji o zagrożeniach:

[ ] instrukcja ustna [ ] instrukcja pisemna [ ] materiały szkoleniowe

1. Czy stosowano niżej podane środki profilaktyczne?
   1. ograniczenie liczby pracowników mających kontakt z substancjami chemicznymi, ich mieszaninami, czynnikami lub procesami technologicznymi o działaniu rakotwórczym lub mutagennym do najmniejszej możliwej liczby

[ ] tak [ ] nie

* 1. stosowanie zabezpieczeń i środków technicznych dla zapobieżenia lub ograniczenia do minimum powstawania lub przedostawania się substancji chemicznych, ich mieszanin oraz czynników o działaniu rakotwórczym lub mutagennym do środowiska pracy

[ ] tak [ ] nie

* 1. odprowadzanie substancji chemicznych, ich mieszanin oraz czynników o działaniu rakotwórczym lub mutagennym do układów neutralizujących bezpośrednio z miejsc ich powstawania

[ ] tak [ ] nie

* 1. stosowanie miejscowej lub ogólnej wentylacji

[ ] tak [ ] nie

* 1. stosowanie stałej kontroli stężeń lub natężeń umożliwiających wczesne wykrycie wzrostu poziomu narażenia na działanie substancji chemicznych, ich mieszanin, czynników lub procesów technologicznych o działaniu rakotwórczym lub mutagennym w następstwie nieprzewidzianych zdarzeń i awarii

[ ] tak [ ] nie

* 1. stosowanie środków ochrony indywidualnej

[ ] tak [ ] nie

* 1. wyznaczenie obszarów zagrożenia i zaopatrzenie ich w znaki ostrzegawcze i informacyjne, dotyczące bezpieczeństwa pracy

[ ] tak [ ] nie

* 1. sporządzenie instrukcji postępowania na wypadek awarii lub innych zakłóceń procesów technologicznych o działaniu rakotwórczym lub mutagennym

[ ] tak [ ] nie

* 1. zapewnienie bezpiecznego gromadzenia, przetrzymywania, transportu i niszczenia odpadów zawierających substancje chemiczne, ich mieszaniny oraz czynniki o działaniu rakotwórczym lub mutagennym

[ ] tak [ ] nie

* 1. zmniejszenie ilości substancji chemicznych, ich mieszanin oraz czynników o działaniu rakotwórczym lub mutagennym stosowanych w procesach produkcyjnych

[ ] tak [ ] nie

* 1. zastąpienie substancji chemicznych, ich mieszanin oraz czynników o działaniu rakotwórczym lub mutagennym stosowanych w procesach produkcyjnych mniej szkodliwymi dla zdrowia lub procesami, w których te czynniki nie występują

[ ] tak [ ] nie

* 1. wprowadzenie biologicznego monitorowania narażenia

[ ] tak [ ] nie

* 1. przeprowadzenie lekarskich badań profilaktycznych pracowników

[ ] tak [ ] nie

* 1. oszacowanie wielkości ryzyka zawodowego związanego z narażeniem na substancje chemiczne, ich mieszaniny, czynniki lub procesy technologiczne o działaniu rakotwórczym lub mutagennym

[ ] tak [ ] nie

Jeżeli oszacowano, należy podać wielkość tego ryzyka dla każdego czynnika:

a) nazwa substancji chemicznej, jej mieszaniny lub czynnika:

....................................................................................................................................................................................... b) wielkość ryzyka: [ ] małe [ ] średnie [ ] duże

**II. CZĘŚĆ SZCZEGÓŁOWA**\*\*\*)

**A. DANE CHARAKTERYZUJĄCE STANOWISKO PRACY**

Nazwa stanowiska pracy: ............................................................................................................................................................

Liczba stanowisk pracy danego typu: .........................................................................................................................................

Lokalizacja stanowiska w zakładzie pracy: ................................................................................................................................

Rodzaj produkcji, usług lub innej działalności: ..........................................................................................................................

Liczba osób narażonych na wszystkich zmianach roboczych na stanowisku pracy:

mężczyzn ....................., kobiet ......................, w tym kobiet w wieku do 45 lat .......................

Substancje chemiczne, ich mieszaniny lub czynniki o działaniu rakotwórczym lub mutagennym występujące na stanowisku pracy; przy procesach technologicznych o działaniu rakotwórczym lub mutagennym podać nazwy zidentyfikowanych substancji lub czynników:

1. .................................................................................................................................................................................................
2. .................................................................................................................................................................................................
3. .................................................................................................................................................................................................
4. .................................................................................................................................................................................................
5. .................................................................................................................................................................................................
6. .................................................................................................................................................................................................

Objaśnienie

\*\*\*) Dla każdej substancji chemicznej, jej mieszaniny o działaniu rakotwórczym lub mutagennym należy wypełnić charakterystykę według wzoru B.

W przypadku narażenia na promieniowanie jonizujące należy wypełnić charakterystykę według wzoru C.

**B. CHARAKTERYSTYKA NARAŻENIA NA SUBSTANCJE CHEMICZNE LUB ICH MIESZANINY O DZIAŁANIU RAKOTWÓRCZYM LUB MUTAGENNYM**

Nazwa substancji chemicznych lub ich mieszanin o działaniu rakotwórczym lub mutagennym (w przypadku mieszanin należy podać nazwy substancji chemicznych o działaniu rakotwórczym lub mutagennym zawartych w tej mieszaninie) ..........

.....................................................................................................................................................................................................

Ocena narażenia:

1. droga narażenia:

inhalacyjna [ ] kontakt ze skórą [ ]

1. średni czas narażenia: ............... godz./zmianę roboczą, ............... dni/rok
2. Czy przeprowadzono pomiary stężeń w powietrzu? [ ] tak [ ] nie
3. rodzaj metody analitycznej .....................................................................................................................................................
   1. nr Polskiej Normy ...............................................................................................................................................................
   2. źródło metody, jeżeli stosuje się metodę nieobjętą Polską Normą ....................................................................................
4. poziom narażenia na substancje chemiczne o działaniu rakotwórczym lub mutagennym najniższe stwierdzone średnie stężenie ważone czasem 8-godzinnego narażenia ....... mg/m3 granice przedziału ufności od ....... mg/m3 do ….... mg/m3 najwyższe stwierdzone średnie stężenie ważone czasem 8-godzinnego narażenia ....... mg/m3

granice przedziału ufności od ….... mg/m3 do ….... mg/m3

1. poziom narażenia na azbest, inne naturalne włókna mineralne, sztuczne włókna mineralne (MMMF), pyły drewna twardego

najniższe stwierdzone średnie stężenie ważone czasem 8-godzinnego narażenia ........ mg/m3 i .......... włókien/cm3 granice przedziału ufności od ..... mg/m3 do ..... mg/m3 od ..... włókien/cm3 do ..... włókien/cm3 najwyższe stwierdzone średnie stężenie ważone czasem 8-godzinnego narażenia ........ mg/m3 i .......... włókien/cm3

granice przedziału ufności od ..... mg/m3 do ..... mg/m3 od ..... włókien/cm3 do ..... włókien/cm3

1. ilość substancji chemicznej o działaniu rakotwórczym lub mutagennym (występującej w postaci własnej lub w mieszaninie) ....... kg/rok zużywanej w procesie technologicznym lub przy innych pracach o działaniu rakotwórczym lub mutagennym.

W przypadku trudności w precyzyjnym ustaleniu ilości substancji chemicznej (występującej w postaci własnej lub mieszaniny) należy podać wartość szacunkową.

**C. CHARAKTERYSTYKA NARAŻENIA NA PROMIENIOWANIE JONIZUJĄCE**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Rodzaje występującego promieniowania jonizującego:   * alfa □ * beta □ * gamma □ * X □ * neutrony □ | | | Występujące typy źródeł promieniowania jonizującego:   * izotopy □ wypełnić C1 * urządzenia □ wypełnić C2 * naturalne □ wypełnić C3 | | |
| Występujące rodzaje napromienienia: | | |  |  | |
| zewnętrzne:   * droga oddechowa □ * droga pokarmowa □ | | | wewnętrzne: | □ | |
| Dla osób zaliczonych do kategorii B narażenia: | |  | | | | |
|  | liczba osób | średnia roczna dawka efektywna [mSv] | | | | |
| Ogółem |  |  | | | | |
| Kobiety ogółem |  |  | | | | |
| Kobiety do 45 lat |  |  | | | | |
| Dla osób zaliczonych do kategorii A narażenia: | | | | |  |
|  | liczba osób | średnia roczna dawka efektywna [mSv] | | | maksymalna roczna dawka efektywna [mSv] |
| Ogółem |  |  | | |  |
| Kobiety ogółem |  |  | | |  |
| Kobiety do 45 lat |  |  | | |  |

C1. IZOTOPOWE ŹRÓDŁA PROMIENIOWANIA (zgodnie z kartami ewidencyjnymi źródeł)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa izotopu |  | Aktywność [Bq] |  | Na dzień |  | Typ źródła (otwarte/zamknięte) |
|  |  |  |  |

C2. URZĄDZENIA EMITUJĄCE PROMIENIOWANIE

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa urządzenia |  | Typ urządzenia |  | Typ promieniowania |
|  |  |  |

C3. WZMOŻONE PROMIENIOWANIE NATURALNE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa izotopu |  | Stężenie promieniotwórcze | |
|  | [Bq/kg] | [Bq/m3] |
|  |  |  |