**INFORMACJA O SUBSTANCJACH CHEMICZNYCH, ICH MIESZANIANACH, CZYNNIKACH LUB PROCESACH TECHNOLOGICZNYCH O DZIAŁANIU RAKOTWÓRCZYM LUB MUTAGENNYM**

**I. CZĘŚĆ OGÓLNA**

**A. DANE IDENTYFIKACYJNE**

1. Nazwa pracodawcy:

***……………………………..***

2. 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.

**II. 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 |
|   |   |   |   |   |

**III. 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. |   |   |   |   |

**IV. Uzasadnienie konieczności stosowania substancji chemicznych, ich mieszanin, czynników lub procesów technologicznych 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

2. 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

2) 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

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

[ ] tak    [ ] nie

4) stosowanie miejscowej lub ogólnej wentylacji

[ ] tak    [ ] nie

5) 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

6) stosowanie środków ochrony indywidualnej

[ ] tak    [ ] nie

7) wyznaczenie obszarów zagrożenia i zaopatrzenie ich w znaki ostrzegawcze i informacyjne, dotyczące bezpieczeństwa pracy

[ ] tak    [ ] nie

8) sporządzenie instrukcji postępowania na wypadek awarii lub innych zakłóceń procesów technologicznych o działaniu rakotwórczym lub mutagennym

[ ] tak    [ ] nie

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

[ ] tak    [ ] nie

10) zmniejszenie ilości substancji chemicznych, ich mieszanin oraz czynników o działaniu rakotwórczym lub mutagennym stosowanych w procesach produkcyjnych

[ ] tak    [ ] nie

11) 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

12) wprowadzenie biologicznego monitorowania narażenia

[ ] tak    [ ] nie

13) przeprowadzenie lekarskich badań profilaktycznych pracowników

[ ] tak    [ ] nie

14) 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 [ ]

2) średni czas narażenia: ............... godz./zmianę roboczą, ............... dni/rok

3) Czy przeprowadzono pomiary stężeń w powietrzu?

[ ] tak    [ ] nie

4) rodzaj metody analitycznej .............................................................................................................................

a) nr Polskiej Normy .....................................................................................................................................

b) źródło metody, jeżeli stosuje się metodę nieobjętą Polską Normą ..................................................................

5) 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

6) 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

7) 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: | Występujące typy źródeł promieniowania jonizującego: |
| - alfa | � | - izotopy | � wypełnić C1 |
| - beta | � | - urządzenia | � wypełnić C2 |
| - gamma | � | - naturalne | � wypełnić C3 |
| - X | � |   |   |
| - neutrony | � |   |   |

|  |
| --- |
| Występujące rodzaje napromienienia: |
| zewnętrzne: |   | wewnętrzne: � |
| - droga oddechowa | � |   |
| - droga pokarmowa | � |   |

|  |
| --- |
| 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 ZRODŁA 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 promieniowania |   |
|   |     |   | [Bq/kg] | [Bq/m3] |   |
|   |  |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |