………………………………………………………………………

DANE ZGŁASZAJĄCEGO: MIEJSCOWOŚC, DATA

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

…………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………….

**KOMENDANT MIEJSKI**

**PAŃSTWOWEJ STRAŻY POŻARNEJ WE WROCŁAWIU**

UL. KRĘTA 28

50-233 WROCŁAW

**ZAWIADOMIENIE**

Na podstawie § 17 Rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 7 czerwca 2010 roku   
w sprawie ochrony przeciwpożarowej budynków, innych obiektów budowlanych i terenów (Dz. U. z 2010 r. nr 109, poz. 719), informuję o zamiarze przeprowadzenia ćwiczeń praktycznych w zakresie sprawdzenia organizacji i warunków ewakuacji w nw. obiekcie:

**NAZWA OBIEKTU, ADRES**:…………………………………………………………………………………………………………………………………..

**KWALIFIKACJA:** KATEGORIA ZAGROŻENIA LUDZI – ZL …….

**WŁAŚCICIEL OBIEKTU**:………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**ZARZĄDCA OBIEKTU**:………………….………………………………………………………………………………………………………………………

**TERMIN:** data……………………………., godzina………………………………..

**CZY W BUDYNKU WYSTEPUJE MONITORNIG POŻAROWY: TAK/NIE[[1]](#footnote-1)**

**DOSTAWCA MONITORINGU POŻAROWEGO**:………………………………………………………………………………………………………

Informacje o zakresie i obszarze budynku objętym praktycznym sprawdzeniem organizacji   
i warunków ewakuacji w obiekcie ZLII

**OBSZAR BUDYNKU, KTÓRY BĘDZIE OBJĘTY ĆWICZENIAMI:** ………………………………………………………………………………

**INFORMACJA O PRZEWIDYWANEJ LICZBIE UCZESTNIKÓW:**…………………………………………………………………………….

**w tym:**

* **ILOŚĆ UŻYTKOWNIKÓW O OGRANICZONEJ ZDOLNOŚCI PORUSZANIA (DOT. M.IN. BUDYNKÓW SZPITALI, ŻŁOBKÓW, PRZEDSZKOLI, DOMÓW DLA OSÓB STARSZYCH);**……………………………………………………………………,
* **ILOŚĆ UŻYTKOWNIKÓW Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI:**………………………………………………………………………..
* **ILOŚĆ OPIEKUNÓW WYZNACZONYCH DO POMOCY W EWAKUACJI**, ………………………………………………………

**SPOSÓB OGŁOSZENIA ALARMU O KONIECZNOŚCI EWAKUACJI: …**…………………………………………………………………….

**WYKORZYSTYWANE ŚRODKI ORGANIZACYJNE I TECHNICZNE,** ………………………………………………………………………….

**ELEMENTY WYPOSAŻENIA BUDYNKU PRZEZNACZONE DO UŻYTKU W CZASIE EWAKUACJI (NOSZE, KRZESŁA, ŁÓŻKA ITP.):**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**MIEJSCE ZBIÓRKI DO EWAKUACJI:** …………………………………………………………………………………………………………………….

**PROPONOWANY SCENARIUSZ ĆWICZEŃ:**

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

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

**DANE KONTAKTOWE DO OSOBY ODPOWIEDZIALNEJ ZA ORGANIZACJĘ I PRZPROWADZENIE PRÓBNEJ EWAKUACJI**:……………………………………………………………………………………… **TEL**.…………….…………………………………………..

………………………………………………………………………

DATA, PODPIS

**POUCZENIE**

Na podstawie § 17 ust. 3 rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 7 czerwca 2010 r. w sprawie ochrony przeciwpożarowej budynków, innych obiektów budowlanych i terenów (Dz. U. z 2010 r. nr 109, poz. 719), w przypadku obiektu zawierającego strefę pożarową zakwalifikowaną do kategorii zagrożenia ludzi ZL II oraz w budynkach zakwaterowania osadzonych zlokalizowanych na terenach zakładów karnych i aresztów śledczych, **zakres i obszar budynku objęty praktycznym sprawdzeniem organizacji i warunków ewakuacji musi być uzgodniony z właściwym miejscowo komendantem powiatowym (miejskim) Państwowej Straży Pożarnej.**

1. Zgodnie z §17 ust. 4 rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia z dnia 7 czerwca 2010 r. w sprawie ochrony przeciwpożarowej budynków, innych obiektów budowlanych i terenów (Dz. U. z 2010 roku Nr109, poz. 719) **obowiązkiem właściciela lub zarządcy obiektu jest powiadomienie właściwego miejscowo komendanta powiatowego (miejskiego) Państwowej Straży Pożarnej o** terminie praktycznego sprawdzenia organizacji oraz warunków ewakuacji całego obiektu **nie później niż na tydzień przed ich przeprowadzeniem**.
2. **Podczas próby ewakuacyjnej niedopuszczalne jest uruchamianie alarmu II stopnia monitoringu pożarowego, który skutkuje transmisją sygnału do Stanowiska Kierowania Komendanta Miejskiego Państwowej Straży Pożarnej-** dopuszczalne jest dostarczenie sygnału od „abonenta” do „centrum monitorowania operatora systemu (CMOS)”. Ponadto, zgodnie z ramowymi wymaganiami organizacyjno – technicznymi Komendanta Miejskiego Państwowej Straży Pożarnej, **operator systemu zobowiązany jest zgłosić do Stanowiska Kierowania Komendanta Miejskiego Państwowej Straży Pożarnej w formie pisemnej odwołania czasowego transmisji systemu alarmu pożarowego w Państwa obiekcie.**

1. niewłaściwe skreślić [↑](#footnote-ref-1)