

WZÓR

**INFORMACJA O SUBSTANCJACH, PREPARATACH, CZYNNIKACH LUB
PROCESACH TECHNOLOGICZNYCH O DZIAŁANIU RAKOTWÓRCZYM LUB
MUTAGENNYM**

A. DANE IDENTYFIKACYJNE

1. Nazwa pracodawcy:

.....

2. NIP:

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

Województwo: Gmina:

Telefon: Fax:

4. Dział Gospodarki wg PKD:

**B. SUBSTANCJE, PREPARATY, CZYNNIKI O DZIAŁANIU RAKOTWÓRCZYM LUB
MUTAGENNYM STOSOWANE LUB UWALNIANE W RÓŻNYCH PROCESACH
WYSTĘPUJĄCE NA STANOWISKACH PRACY**

I. Chemiczne substancje rakotwórcze lub mutagenne kat. 1 lub kat. 2

Lp.	Nazwa substancji lub preparatu	Liczba osób narażonych	
		kobiety	mężczyźni
1	2	3	4

II. Promieniowanie jonizujące

Lp.	Rodzaj promieniowania	Liczba osób narażonych	
		kobiety	mężczyźni
1	2	3	4

III. Biologiczne czynniki rakotwórcze

Lp.	Nazwa czynnika	Liczba osób narażonych	
		kobiety	mężczyźni
1	2	3	4

IV. Procesy technologiczne, w których dochodzi do uwalniania substancji, preparatów lub czynników o działaniu rakotwórczym lub mutagennym.

Lp.	Nazwa procesu produkcyjnego	Liczba osób narażonych	
		kobiety	mężczyźni
1	2	3	4

Uzasadnienie konieczności stosowania substancji, preparatów lub czynników o działaniu rakotwórczym lub mutagennym:

C. INFORMACJE O STANOWISKACH PRACY

Wykaz stanowisk pracy, na których występuje narażenie na substancje, preparaty, czynniki lub procesy technologiczne o działaniu rakotwórczym lub mutagennym:

- | | |
|---------|---------|
| 1. | 2. |
| 3. | 4. |
| 5. | 6. |

Wykaz stanowisk pracy, na których występuje narażenie na substancje, preparaty lub czynniki o działaniu rakotwórczym lub mutagennym w wyniku procesów technologicznych lub wykonywanych prac:

- | | |
|---------|---------|
| 1. | 2. |
| 3. | 4. |
| 5. | 6. |

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, preparatów, czynników lub procesów technologicznych o działaniu rakotwórczym lub

mutagennym odpowiednio do sytuacji, czy narażenie to wystąpiło, występuje w bieżącej działalności lub może wystąpić.

tak nie

informacja o zagrożeniach przekazywana jest w formie:

instrukcji ustnej instrukcji pisemnej materiałów szkoleniowych

2. Czy stosowano niżej podane środki profilaktyczne?

- ograniczenie liczby pracowników mających kontakt z substancjami, preparatami, czynnikami lub procesami technologicznymi o działaniu rakotwórczym lub mutagennym do najmniejszej możliwej liczby

tak nie

- stosowanie zabezpieczeń i środków technicznych dla zapobieżenia lub ograniczenia do minimum przedostawania się substancji, preparatów lub czynników o działaniu rakotwórczym lub mutagennym do środowiska pracy

tak nie

- odprowadzanie substancji, preparatów lub czynników o działaniu rakotwórczym lub mutagennym do układów neutralizujących bezpośrednio z miejsc ich powstawania

tak nie

- stosowanie miejscowej lub ogólnej wentylacji

tak nie

- stosowanie stałej kontroli stężeń lub natężeń umożliwiających wczesne wykrycie wzrostu poziomu narażenia w następstwie nieprzewidzianych zdarzeń i awarii

tak nie

- stosowanie środków ochrony indywidualnej

tak nie

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

tak nie

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

tak nie

- zapewnienie bezpiecznego gromadzenia, przetrzymywania i niszczenia odpadów zawierających substancje, preparaty lub czynniki o działaniu rakotwórczym lub mutagennym

 tak nie

- zmniejszenie ilości substancji, preparatów lub czynników o działaniu rakotwórczym lub mutagennym stosowanych w procesach produkcyjnych

 tak nie

- wprowadzenie biologicznego monitorowania narażenia

 tak nie

- przeprowadzenie lekarskich badań profilaktycznych pracowników

 tak nie

- oszacowanie wielkości ryzyka zawodowego związanego z narażeniem na substancje, preparaty, czynniki lub procesy technologiczne o działaniu rakotwórczym lub mutagennym

 tak nie

jeśli oszacowano, należy podać wielkość tego ryzyka dla każdego czynnika

- nazwa substancji, preparatu lub czynnika:

.....

- wielkość ryzyka: małe średnie duże

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, preparaty lub czynniki o działaniu rakotwórczym lub mutagennym występujące na stanowiskach pracy; przy procesach technologicznych o działaniu rakotwórczym lub mutagennym podać nazwy zidentyfikowanych substancji lub czynników

1. 2.

3. 4.

5. 6.

Dla każdej substancji chemicznej lub preparatu o działaniu rakotwórczym lub mutagennym należy wypełnić charakterystykę według wzoru B.

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

W przypadku narażenia na czynniki biologiczne wykazujące działanie rakotwórcze należy wypełnić charakterystykę według wzoru D.

B. CHARAKTERYSTYKA NARAŻENIA NA SUBSTANCJE LUB PREPARATY O DZIAŁANIU RAKOTWÓRCZYM LUB MUTAGENNYM

Nazwa substancji lub preparatu o działaniu rakotwórczym lub mutagennym (w przypadku preparatów należy podać nazwy substancji o działaniu rakotwórczym lub mutagennym zawartych w tym preparacie)

Ocena narażenia

1) rodzaj narażenia

inhalacyjne [] kontakt ze skórą []

2) średni czas narażenia godz./zmiannę roboczą
..... dni/rok

3) czy przeprowadzono pomiary stężeń w powietrzu

[] tak [] nie

4) rodzaj metody analitycznej

- nr Polskiej Normy

- źródło metody, jeżeli stosuje się metodę nie objętą Polską Normą

5) poziom narażenia na substancje o działaniu rakotwórczym lub mutagennym

najniższe stwierdzone średnie stężenie ważone czasem

8-godzinne narażenia mg/m^3

granice przedziału ufności

najwyższe stwierdzone średnie stężenie ważone czasem

8-godzinne narażenia mg/m^3

granice przedziału ufności

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

najniższe stwierdzone średnie stężenie ważone czasem 8-godzinne narażenia

..... mg/m^3 i $\text{włókien}/\text{cm}^3$

granice przedziału ufności

od mg/m^3

do mg/m^3

od $\text{włókien}/\text{cm}^3$

do $\text{włókien}/\text{cm}^3$

najwyższe stwierdzone średnie stężenie ważone czasem 8-godzinne narażenia

..... mg/m^3 i $\text{włókien}/\text{cm}^3$

granice przedziału ufności

od mg/m^3

do mg/m^3

od $\text{włókien}/\text{cm}^3$

do $\text{włókien}/\text{cm}^3$

- 7) ilość substancji (preparatu) o działaniu rakotwórczym lub mutagennym kg/rok zużywanej/ego w procesie technologicznym lub przy innych pracach o działaniu rakotwórczym lub mutagennym

W przypadku trudności w precyzyjnym ustaleniu ilości substancji (preparatu) należy podać wartość szacunkową

C. CHARAKTERYSTYKA NARAŻENIA NA PROMIENIOWANIE JONIZUJĄCE

Zaznacz rodzaje występującego promieniowania jonizującego:

- alfa
- beta
- gamma
- X
- neutrony

Zaznacz występujące typy źródeł promieniowania jonizującego:

- izotopy wypełnij C1
- urządzenia wypełnij C2
- naturalne wypełnij C3

Zaznacz występujące rodzaje napromienienia:

zewnątrzne:

- droga oddechowa
- droga pokarmowa

wewnętrzne:

*wpisz dla osób zaliczonych do kategorii **B** narażenia:*

	liczba osób	średnia roczna dawka efektywna [mSv]
ogółem	<input type="text"/>	<input type="text"/>
kobiety ogółem	<input type="text"/>	<input type="text"/>
kobiety do 45 lat	<input type="text"/>	<input type="text"/>

*wpisz dla osób zaliczonych do kategorii **A** narażenia:*

	liczba osób	średnia roczna dawka efektywna [mSv]	maksymalna roczna dawka efektywna [mSv]
ogółem	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
kobiety ogółem	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
kobiety do 45 lat	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

IZOTOPOWE ŹRÓDŁA PROMIENIOWANIA

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/m ³]

**D. CHARAKTERYSTYKA NARAŻENIA NA CZYNNIKI BIOLOGICZNE WYKAZUJĄCE
DZIAŁANIE RAKOTWÓRCZE**

Nazwa biologicznego czynnika rakotwórczego

.....

Ocena narażenia

1) rodzaj narażenia

inhalacyjne [] kontakt ze skórą [] inne (opisać)

.....

2) średni czas narażenia godz./zmiannę roboczą

..... dni/rok

3) czy przeprowadzono pomiary stężeń w powietrzu

[] tak [] nie

jeśli przeprowadzono pomiary, należy wpisać wyniki:

.....

.....

.....