Formularz nr 4

**ZAPOZNANIE Z ZAGROŻENIAMI DLA ZDROWIA I ŻYCIA**

**ORAZ WYMAGANIAMI OCHRONY ŚRODOWISKA.**

Nazwa firmy: …………………………………………………………………………………………………………..

imię i nazwisko składającego oświadczenie ………………………..……………………………………………...

stanowisko ………………………………….…………………………………………………………………………

**Oświadczenie**

Ja, niżej podpisany oświadczam, że zostałem poinformowany o zagrożeniach dla zdrowia i życia występujących na terenie w ENERGA Kogeneracja Sp. z o. o. (ul. Elektryczna 20A, 82 – 300 Elbląg), w tym o zasadach postępowania w przypadku awarii i innych sytuacjach zagrażających zdrowiu i życiu pracowników, o działaniach ochronnych i zapobiegawczych podjętych w celu wyeliminowania lub ograniczenia zagrożeń oraz o osobach wyznaczonych do udzielania pierwszej pomocy i wykonywania działań w zakresie zwalczania pożarów i ewakuacji pracowników.

Oświadczam, że zostałem również zapoznany z zasadami i wymaganiami środowiskowymi oraz BHP i Ppoż. obowiązującymi w ENERGA Kogeneracja Sp. z o. o.

Powyższe informacje, zostały mi przekazane przez zatrudniający mnie Podmiot Gospodarczy, na szkoleniach z zakresu BHP i Ppoż.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| *(data i podpis osoby informującej)* | *(podpis składającego oświadczenie)* |