STANDARDY BHP

MOJE NOTATKI

Miejsce na obserwacje BHP

Pomysły na dobrą praktykę

Co dzisiaj zrobiłem dla bezpieczeństwa?

MOJE NOTATKI

Miejsce na obserwacje BHP

Pomysły na dobrą praktykę

Co dzisiaj zrobiłem dla bezpieczeństwa?

MOJE NOTATKI

Miejsce na obserwacje BHP

Pomysły na dobrą praktykę

Co dzisiaj zrobiłem dla bezpieczeństwa?

MOJE NOTATKI

Miejsce na obserwacje BHP

Pomysły na dobrą praktykę

Co dzisiaj zrobiłem dla bezpieczeństwa?

COLAS RAIL

PROTOKÓŁ ODBIORU RUSZTOWANIA

OPIS RUSZTOWANIA	
Producent, typ	
Adres budowy	
Lokalizacja na budowie	
Dopuszczalne obciążenie	
Przeznaczenie	
Użytkownik (firma)	
MONTAŻ	
Firma montująca	
Imię i nazwisko montażysty	
Nr uprawnień	
Tel kontaktowy	
Wykonano zgodnie z DTR / Projektem nr	
ODBIÓR I DOPUSZCZENIE DO UŻYTKOWANIA	
Firma	
Imię i Nazwisko odbierającego	
Firma	
Imię i Nazwisko odbierającego	
Data przekazania do użytkowania	

PODPISY			
MONTAŻYSTA	ODBIERAJĄCY	ODBIERAJĄCY	UŻYTKOWNIK

KOPIĘ DOKUMENTU NALEŻY UMIEŚCIĆ PRZY WEJŚCIU NA RUSZTOWANIU

COLAS RAIL

PROTOKÓŁ ODBIORU RUSZTOWANIA

OPIS RUSZTOWANIA	
Producent, typ	
Adres budowy	
Lokalizacja na budowie	
Dopuszczalne obciążenie	
Przeznaczenie	
Użytkownik (firma)	
MONTAŻ	
Firma montująca	
Imię i nazwisko montażysty	
Nr uprawnień	
Tel kontaktowy	
Wykonano zgodnie z DTR / Projektem nr	
ODBIÓR I DOPUSZCZENIE DO UŻYTKOWANIA	
Firma	
Imię i Nazwisko odbierającego	
Firma	
Imię i Nazwisko odbierającego	
Data przekazania do użytkowania	

PODPISY			
MONTAŻYSTA	ODBIERAJĄCY	ODBIERAJĄCY	UŻYTKOWNIK

KOPIĘ DOKUMENTU NALEŻY UMIEŚCIĆ PRZY WEJŚCIU NA RUSZTOWANIU

COLAS RAIL

PROTOKÓŁ ODBIORU RUSZTOWANIA

OPIS RUSZTOWANIA	
Producent, typ	
Adres budowy	
Lokalizacja na budowie	
Dopuszczalne obciążenie	
Przeznaczenie	
Użytkownik (firma)	
MONTAŻ	
Firma montująca	
Imię i nazwisko montażysty	
Nr uprawnień	
Tel kontaktowy	
Wykonano zgodnie z DTR / Projektem nr	
ODBIÓR I DOPUSZCZENIE DO UŻYTKOWANIA	
Firma	
Imię i Nazwisko odbierającego	
Firma	
Imię i Nazwisko odbierającego	
Data przekazania do użytkowania	

PODPISY			
MONTAŻYSTA	ODBIERAJĄCY	ODBIERAJĄCY	UŻYTKOWNIK

KOPIĘ DOKUMENTU NALEŻY UMIEŚCIĆ PRZY WEJŚCIU NA RUSZTOWANIU

COLAS RAIL

PROTOKÓŁ ODBIORU RUSZTOWANIA

OPIS RUSZTOWANIA	
Producent, typ	
Adres budowy	
Lokalizacja na budowie	
Dopuszczalne obciążenie	
Przeznaczenie	
Użytkownik (firma)	
MONTAŻ	
Firma montująca	
Imię i nazwisko montażysty	
Nr uprawnień	
Tel kontaktowy	
Wykonano zgodnie z DTR / Projektem nr	
ODBIÓR I DOPUSZCZENIE DO UŻYTKOWANIA	
Firma	
Imię i Nazwisko odbierającego	
Firma	
Imię i Nazwisko odbierającego	
Data przekazania do użytkowania	

PODPISY			
MONTAŻYSTA	ODBIERAJĄCY	ODBIERAJĄCY	UŻYTKOWNIK

KOPIĘ DOKUMENTU NALEŻY UMIEŚCIĆ PRZY WEJŚCIU NA RUSZTOWANIU

COLAS RAIL

OŚWIADCZENIE SPRAWCY KOLIZJI DROGOWEJ

Ja niżej podpisany…… Legitymujący (a) się……
(Imię i nazwisko kierowcy pojazdu sprawcy) (rodzaj dokumentu)

seria i nr……..wydanym przez……posiadający(a) prawo jazdy kat……

seria i nr……..oświadczam,

że w dniu …… ok. godz. …….. w miejscowości……ul……

kierując pojazdem marki……o nr rejestracyjnym……, którego właścicielem jest

……
(Imię i nazwisko/ nazwa firmy, adres i dane z dowodu rejestracyjnego)

ubezpieczony w zakresie OC w ……
(nazwa zakładu ubezpieczeń – oddział , adres)

Nr polisy…… Z okresem ważności od……..do……

Spowodowałem (am) kolizję drogową, w której poszkodowany został:

Pojazd marki……o nr rejestracyjnym……kierowanym przez……

……

Stanowiący własność ……
(Imię i nazwisko/ nazwa firmy, adres i dane z dowodu rejestracyjnego)

Dane sprawcy do kontaktu

Adres koresp……tel……

Okoliczności zdarzenia
Opis kolizji (miejsce i krótki opis okoliczności kolizji) : ……
……
……
……
……
Opis uszkodzeń (widocznych)
1. Pojazd osoby poszkodowanej :
……
……
……
2. Pojazd sprawcy kolizji:
……
……
……
Świadkowie zdarzenia
1. ……
(imię i nazwisko/ telefon kontaktowy)
2. ……
(imię i nazwisko/ telefon kontaktowy)

…… ……

Podpis sprawcy Podpis poszkodowanego

COLAS RAIL

OŚWIADCZENIE SPRAWCY KOLIZJI DROGOWEJ

Ja niżej podpisany…… Legitymujący (a) się……
(Imię i nazwisko kierowcy pojazdu sprawcy) (rodzaj dokumentu)

seria i nr……..wydanym przez……posiadający(a) prawo jazdy kat……

seria i nr……..oświadczam,

że w dniu …… ok. godz. …….. w miejscowości……ul……

kierując pojazdem marki……o nr rejestracyjnym……, którego właścicielem jest

……
(Imię i nazwisko/ nazwa firmy, adres i dane z dowodu rejestracyjnego)

ubezpieczony w zakresie OC w ……
(nazwa zakładu ubezpieczeń – oddział , adres)

Nr polisy…… Z okresem ważności od……..do……

Spowodowałem (am) kolizję drogową, w której poszkodowany został:

Pojazd marki……o nr rejestracyjnym……kierowanym przez……

……

Stanowiący własność ……
(Imię i nazwisko/ nazwa firmy, adres i dane z dowodu rejestracyjnego)

Dane sprawcy do kontaktu

Adres koresp……tel……

Okoliczności zdarzenia
Opis kolizji (miejsce i krótki opis okoliczności kolizji) : ……
……
……
……
……
Opis uszkodzeń (widocznych)
1. Pojazd osoby poszkodowanej :
……
……
……
2. Pojazd sprawcy kolizji:
……
……
……
Świadkowie zdarzenia
1. ……
(imię i nazwisko/ telefon kontaktowy)
2. ……
(imię i nazwisko/ telefon kontaktowy)

…… ……

Podpis sprawcy Podpis poszkodowanego

COLAS RAIL

OŚWIADCZENIE SPRAWCY KOLIZJI DROGOWEJ

Ja niżej podpisany…… Legitymujący (a) się……
(Imię i nazwisko kierowcy pojazdu sprawcy) (rodzaj dokumentu)

seria i nr……..wydanym przez……posiadający(a) prawo jazdy kat……

seria i nr……..oświadczam,

że w dniu …… ok. godz. …….. w miejscowości……ul……

kierując pojazdem marki……o nr rejestracyjnym……, którego właścicielem jest

……
(Imię i nazwisko/ nazwa firmy, adres i dane z dowodu rejestracyjnego)

ubezpieczony w zakresie OC w ……
(nazwa zakładu ubezpieczeń – oddział , adres)

Nr polisy…… Z okresem ważności od……..do……

Spowodowałem (am) kolizję drogową, w której poszkodowany został:

Pojazd marki……o nr rejestracyjnym……kierowanym przez……

……

Stanowiący własność ……
(Imię i nazwisko/ nazwa firmy, adres i dane z dowodu rejestracyjnego)

Dane sprawcy do kontaktu

Adres koresp……tel……

Okoliczności zdarzenia
Opis kolizji (miejsce i krótki opis okoliczności kolizji) : ……
……
……
……
……
Opis uszkodzeń (widocznych)
1. Pojazd osoby poszkodowanej :
……
……
……
2. Pojazd sprawcy kolizji:
……
……
……
Świadkowie zdarzenia
1. ……
(imię i nazwisko/ telefon kontaktowy)
2. ……
(imię i nazwisko/ telefon kontaktowy)

…… ……

Podpis sprawcy Podpis poszkodowanego

COLAS RAIL

OŚWIADCZENIE SPRAWCY KOLIZJI DROGOWEJ

Ja niżej podpisany…… Legitymujący (a) się……
(Imię i nazwisko kierowcy pojazdu sprawcy) (rodzaj dokumentu)

seria i nr……..wydanym przez……posiadający(a) prawo jazdy kat……

seria i nr……..oświadczam,

że w dniu …… ok. godz. …….. w miejscowości……ul……

kierując pojazdem marki……o nr rejestracyjnym……, którego właścicielem jest

……
(Imię i nazwisko/ nazwa firmy, adres i dane z dowodu rejestracyjnego)

ubezpieczony w zakresie OC w ……
(nazwa zakładu ubezpieczeń – oddział , adres)

Nr polisy…… Z okresem ważności od……..do……

Spowodowałem (am) kolizję drogową, w której poszkodowany został:

Pojazd marki……o nr rejestracyjnym……kierowanym przez……

……

Stanowiący własność ……
(Imię i nazwisko/ nazwa firmy, adres i dane z dowodu rejestracyjnego)

Dane sprawcy do kontaktu

Adres koresp……tel……

Okoliczności zdarzenia
Opis kolizji (miejsce i krótki opis okoliczności kolizji) : ……
……
……
……
……
Opis uszkodzeń (widocznych)
1. Pojazd osoby poszkodowanej :
……
……
……
2. Pojazd sprawcy kolizji:
……
……
……
Świadkowie zdarzenia
1. ……
(imię i nazwisko/ telefon kontaktowy)
2. ……
(imię i nazwisko/ telefon kontaktowy)

…… ……

Podpis sprawcy Podpis poszkodowanego

COLAS RAIL

KARTA STARTOWA

Nazwa projektu	
Firma	
Nadzór (imię i nazwisko)	
Wykonywane prace	
Data	
Ilość osób skierowana do pracy	

PRZED ROZPOCZĘCIEM PRAC SPRAWDŹ	TAK	NIE
Wszyscy pracownicy posiadają aktualne szkolenia BHP i badania lekarskie		
Wszyscy pracownicy przeszli szkolenie informacyjne na projekcie		
Wszyscy pracownicy zapoznani z Planem BIOZ i IBWR		
Wszyscy pracownicy są wyposażeni w obowiązkowe ŚÓI : **hełm ochronny, okulary ochronne klasy 1F, buty robocze klasy S3 za kostkę, odzież roboczą, kamizelkę ostrzegawczą koloru pomarańczowego**		

DZIAŁANIA KONTROLNE

PRACE NA WYSOKOŚCI

- ☐ - Bariery/ wygrodzenie strefy
- ☐ - Szelki bezpieczeństwa
- ☐ - Amortyzator/ urządzenie samohamowne
- ☐ - Lina prowadząca/ punkt kotwiący
- ☐ - Pokrywy w otworach
- ☐ - Rusztowanie/ platformy/ drabiny

PRZESTRZEŃ ZAMKNIĘTA

- ☐ - Monitorowanie atmosfery
- ☐ - Oświetlenie stanowiska pracy
- ☐ - Przeszkolenie przed zadaniem
- ☐ - Wentylacja
- ☐ - Sprzęt ewakuacyjny (trójnóg/ wyciągarka/ szelki bezpieczeństwa)

MASZYNY I NARZĄDZIA

- ☐ - Dostęp do rozdzielnicy prądu
- ☐ - Kontrola urządzenia przed pracą
- ☐ - Osłony na urządzenia
- ☐ - Zabezpieczone przewody
- ☐ - Uprawnienia operatora

CIĘŻKI SPRZĘT TRANSPORTOWY

- ☐ - Wygrodzenie strefy
- ☐ - Dzienna inspekcja maszyny
- ☐ - Wyznaczenie hakowego/sygnalisty
- ☐ - Kontakt radiowy
- ☐ - Sygnalizacja ręczna

PRACE W SĄSIEDSTWIE LINI KOLEJOWYCH

- ☐ - Wyznaczenie sygnalisty
- ☐ - Posiadanie rozkładu jazdy pociągów
- ☐ - Przeszkolenie przed zadaniem
- ☐ - Praca w sąsiedztwie toru czynnego
- ☐ - Zastosowano odpowiednie oznaczenie na torach kolejowych
- ☐ - Praca przy liniach sieci trakcyjnej

PRACE ZIEMNE

- ☐ - Barierki/ wygrodzenie
- ☐ - Miejsce na urobek
- ☐ - Schodnia/ drabina
- ☐ - Szalunki
- ☐ - Ruch pojazdów poza klinem odłamu
- ☐ - Identyfikacja istniejących sieci

PRACE NIEBEZP. POŻAROWO

- ☐ - Ekran spawalniczy/ wygrodzenie
- ☐ - Sprzęt gaśniczy
- ☐ - Odpowiedni ubiór (przyłbica/ odzież trudnopalna)
- ☐ - Uprawnienia pracownika
- ☐ - Oczyszczenie terenu z materiałów łatwopalnych

INNE PODJĘTE DZIAŁANIA

- ☐ - .....
- ☐ - .....
- ☐ - .....

COLAS RAIL

COLAS RAIL

KARTA STARTOWA

Nazwa projektu	
Firma	
Nadzór (imię i nazwisko)	
Wykonywane prace	
Data	
Ilość osób skierowana do pracy	

PRZED ROZPOCZĘCIEM PRAC SPRAWDŹ	TAK	NIE
Wszyscy pracownicy posiadają aktualne szkolenia BHP i badania lekarskie		
Wszyscy pracownicy przeszli szkolenie informacyjne na projekcie		
Wszyscy pracownicy zapoznani z Planem BIOZ i IBWR		
Wszyscy pracownicy są wyposażeni w obowiązkowe ŚÓI : **hełm ochronny, okulary ochronne klasy 1F, buty robocze klasy S3 za kostkę, odzież roboczą, kamizelkę ostrzegawczą koloru pomarańczowego**		

DZIAŁANIA KONTROLNE

PRACE NA WYSOKOŚCI

- ☐ - Bariery/ wygrodzenie strefy
- ☐ - Szelki bezpieczeństwa
- ☐ - Amortyzator/ urządzenie samohamowne
- ☐ - Lina prowadząca/ punkt kotwiący
- ☐ - Pokrywy w otworach
- ☐ - Rusztowanie/ platformy/ drabiny

PRZESTRZEŃ ZAMKNIĘTA

- ☐ - Monitorowanie atmosfery
- ☐ - Oświetlenie stanowiska pracy
- ☐ - Przeszkolenie przed zadaniem
- ☐ - Wentylacja
- ☐ - Sprzęt ewakuacyjny (trójnóg/ wyciągarka/ szelki bezpieczeństwa)

MASZYNY I NARZĄDZIA

- ☐ - Dostęp do rozdzielnicy prądu
- ☐ - Kontrola urządzenia przed pracą
- ☐ - Osłony na urządzenia
- ☐ - Zabezpieczone przewody
- ☐ - Uprawnienia operatora

CIĘŻKI SPRZĘT TRANSPORTOWY

- ☐ - Wygrodzenie strefy
- ☐ - Dzienna inspekcja maszyny
- ☐ - Wyznaczenie hakowego/sygnalisty
- ☐ - Kontakt radiowy
- ☐ - Sygnalizacja ręczna

PRACE W SĄSIEDSTWIE LINI KOLEJOWYCH

- ☐ - Wyznaczenie sygnalisty
- ☐ - Posiadanie rozkładu jazdy pociągów
- ☐ - Przeszkolenie przed zadaniem
- ☐ - Praca w sąsiedztwie toru czynnego
- ☐ - Zastosowano odpowiednie oznaczenie na torach kolejowych
- ☐ - Praca przy liniach sieci trakcyjnej

PRACE ZIEMNE

- ☐ - Barierki/ wygrodzenie
- ☐ - Miejsce na urobek
- ☐ - Schodnia/ drabina
- ☐ - Szalunki
- ☐ - Ruch pojazdów poza klinem odłamu
- ☐ - Identyfikacja istniejących sieci

PRACE NIEBEZP. POŻAROWO

- ☐ - Ekran spawalniczy/ wygrodzenie
- ☐ - Sprzęt gaśniczy
- ☐ - Odpowiedni ubiór (przyłbica/ odzież trudnopalna)
- ☐ - Uprawnienia pracownika
- ☐ - Oczyszczenie terenu z materiałów łatwopalnych

INNE PODJĘTE DZIAŁANIA

- ☐ - .....
- ☐ - .....
- ☐ - .....

COLAS RAIL

KARTA STARTOWA

ZASADY RATUJĄCE ŻYCIE

ZASADY FUNKCJONOWANIA

ONE SAFETY

QUICK CONNECT

LISTA OBECNOŚCI

LP	Imię i Nazwisko	Stanowisko	Podpis

COLAS RAIL

KARTA STARTOWA

Nazwa projektu	
Firma	
Nadzór (imię i nazwisko)	
Wykonywane prace	
Data	
Ilość osób skierowana do pracy	

PRZED ROZPOCZĘCIEM PRAC SPRAWDŹ	TAK	NIE
Wszyscy pracownicy posiadają aktualne szkolenia BHP i badania lekarskie		
Wszyscy pracownicy przeszli szkolenie informacyjne na projekcie		
Wszyscy pracownicy zapoznani z Planem BIOZ i IBWR		
Wszyscy pracownicy są wyposażeni w obowiązkowe ŚÓI : **hełm ochronny, okulary ochronne klasy 1F, buty robocze klasy S3 za kostkę, odzież roboczą, kamizelkę ostrzegawczą koloru pomarańczowego**		

DZIAŁANIA KONTROLNE

PRACE NA WYSOKOŚCI

- ☐ - Bariery/ wygrodzenie strefy
- ☐ - Szelki bezpieczeństwa
- ☐ - Amortyzator/ urządzenie samohamowne
- ☐ - Lina prowadząca/ punkt kotwiący
- ☐ - Pokrywy w otworach
- ☐ - Rusztowanie/ platformy/ drabiny

PRZESTRZEŃ ZAMKNIĘTA

- ☐ - Monitorowanie atmosfery
- ☐ - Oświetlenie stanowiska pracy
- ☐ - Przeszkolenie przed zadaniem
- ☐ - Wentylacja
- ☐ - Sprzęt ewakuacyjny (trójnóg/ wyciągarka/ szelki bezpieczeństwa)

MASZYNY I NARZĄDZIA

- ☐ - Dostęp do rozdzielnicy prądu
- ☐ - Kontrola urządzenia przed pracą
- ☐ - Osłony na urządzenia
- ☐ - Zabezpieczone przewody
- ☐ - Uprawnienia operatora

CIĘŻKI SPRZĘT TRANSPORTOWY

- ☐ - Wygrodzenie strefy
- ☐ - Dzienna inspekcja maszyny
- ☐ - Wyznaczenie hakowego/sygnalisty
- ☐ - Kontakt radiowy
- ☐ - Sygnalizacja ręczna

PRACE W SĄSIEDSTWIE LINI KOLEJOWYCH

- ☐ - Wyznaczenie sygnalisty
- ☐ - Posiadanie rozkładu jazdy pociągów
- ☐ - Przeszkolenie przed zadaniem
- ☐ - Praca w sąsiedztwie toru czynnego
- ☐ - Zastosowano odpowiednie oznaczenie na torach kolejowych
- ☐ - Praca przy liniach sieci trakcyjnej

PRACE ZIEMNE

- ☐ - Barierki/ wygrodzenie
- ☐ - Miejsce na urobek
- ☐ - Schodnia/ drabina
- ☐ - Szalunki
- ☐ - Ruch pojazdów poza klinem odłamu
- ☐ - Identyfikacja istniejących sieci

PRACE NIEBEZP. POŻAROWO

- ☐ - Ekran spawalniczy/ wygrodzenie
- ☐ - Sprzęt gaśniczy
- ☐ - Odpowiedni ubiór (przyłbica/ odzież trudnopalna)
- ☐ - Uprawnienia pracownika
- ☐ - Oczyszczenie terenu z materiałów łatwopalnych

INNE PODJĘTE DZIAŁANIA

- ☐ - .....
- ☐ - .....
- ☐ - .....

COLAS RAIL

KARTA STARTOWA

ZASADY RATUJĄCE ŻYCIE

ZASADY FUNKCJONOWANIA

ONE SAFETY

QUICK CONNECT

LISTA OBECNOŚCI

LP	Imię i Nazwisko	Stanowisko	Podpis

COLAS RAIL

KARTA STARTOWA

Nazwa projektu	
Firma	
Nadzór (imię i nazwisko)	
Wykonywane prace	
Data	
Ilość osób skierowana do pracy	

PRZED ROZPOCZĘCIEM PRAC SPRAWDŹ	TAK	NIE
Wszyscy pracownicy posiadają aktualne szkolenia BHP i badania lekarskie		
Wszyscy pracownicy przeszli szkolenie informacyjne na projekcie		
Wszyscy pracownicy zapoznani z Planem BIOZ i IBWR		
Wszyscy pracownicy są wyposażeni w obowiązkowe ŚÓI : **hełm ochronny, okulary ochronne klasy 1F, buty robocze klasy S3 za kostkę, odzież roboczą, kamizelkę ostrzegawczą koloru pomarańczowego**		

DZIAŁANIA KONTROLNE

PRACE NA WYSOKOŚCI

- ☐ - Bariery/ wygrodzenie strefy
- ☐ - Szelki bezpieczeństwa
- ☐ - Amortyzator/ urządzenie samohamowne
- ☐ - Lina prowadząca/ punkt kotwiący
- ☐ - Pokrywy w otworach
- ☐ - Rusztowanie/ platformy/ drabiny

PRZESTRZEŃ ZAMKNIĘTA

- ☐ - Monitorowanie atmosfery
- ☐ - Oświetlenie stanowiska pracy
- ☐ - Przeszkolenie przed zadaniem
- ☐ - Wentylacja
- ☐ - Sprzęt ewakuacyjny (trójnóg/ wyciągarka/ szelki bezpieczeństwa)

MASZYNY I NARZĄDZIA

- ☐ - Dostęp do rozdzielnicy prądu
- ☐ - Kontrola urządzenia przed pracą
- ☐ - Osłony na urządzenia
- ☐ - Zabezpieczone przewody
- ☐ - Uprawnienia operatora

CIĘŻKI SPRZĘT TRANSPORTOWY

- ☐ - Wygrodzenie strefy
- ☐ - Dzienna inspekcja maszyny
- ☐ - Wyznaczenie hakowego/sygnalisty
- ☐ - Kontakt radiowy
- ☐ - Sygnalizacja ręczna

PRACE W SĄSIEDSTWIE LINI KOLEJOWYCH

- ☐ - Wyznaczenie sygnalisty
- ☐ - Posiadanie rozkładu jazdy pociągów
- ☐ - Przeszkolenie przed zadaniem
- ☐ - Praca w sąsiedztwie toru czynnego
- ☐ - Zastosowano odpowiednie oznaczenie na torach kolejowych
- ☐ - Praca przy liniach sieci trakcyjnej

PRACE ZIEMNE

- ☐ - Barierki/ wygrodzenie
- ☐ - Miejsce na urobek
- ☐ - Schodnia/ drabina
- ☐ - Szalunki
- ☐ - Ruch pojazdów poza klinem odłamu
- ☐ - Identyfikacja istniejących sieci

PRACE NIEBEZP. POŻAROWO

- ☐ - Ekran spawalniczy/ wygrodzenie
- ☐ - Sprzęt gaśniczy
- ☐ - Odpowiedni ubiór (przyłbica/ odzież trudnopalna)
- ☐ - Uprawnienia pracownika
- ☐ - Oczyszczenie terenu z materiałów łatwopalnych

INNE PODJĘTE DZIAŁANIA

- ☐ - .....
- ☐ - .....
- ☐ - .....

COLAS RAIL

KARTA STARTOWA

ZASADY RATUJĄCE ŻYCIE

ZASADY FUNKCJONOWANIA

ONE SAFETY

QUICK CONNECT

LISTA OBECNOŚCI

LP	Imię i Nazwisko	Stanowisko	Podpis

POZWOLENIE NA WYKONANIE PRACY NR…./…./22

1.	**BUDOWA**				
	Nazwa projektu				
	Obiekt / Km.				
2.	**RODZAJ PRACY**				
	Rodzaj prac (zaznacz X)		Praca na wysokości		Praca pożarowo niebezpieczna
			Prace w wykopie poniżej 1 m.		*Inne z uwagi na ryzyko*
	Krótki opis prac. W tym opis wykorzystywanych urządzeń i maszyn i zastosowanie zabezpieczenia				
3.	**Wykonawca**				
	Nazwa firmy				
	Osoby	**Kierownik robót Wykonawcy**		**Bezpośredni nadzór (np. brygadzista)**	
			imię i nazwisko		imię i nazwisko
			podpis		podpis
4.	**Termin ważności zezwolenia**				
	Termin wykonania (maksymalnie tydzień czasu)	data		data	
		od		**do**	
5.	**Warunki wydania zezwolenia**				
	Potwierdzenie przez Wykonawcę zgodności przewidzianych środków ochrony przed zagrożeniami i niezbędnych kwalifikacji pracowników	**Potwierdzam, że wszystkie środki bezpieczeństwa przewidziane w Planie BIOZ, IBWR zostały zastosowane a pracownicy zostali zapoznani z zagrożeniami**			
		podpis Kierownika robót Wykonawcy		data	
6.	COLAS RAIL	**Wydający zezwolenie**			
	Kierownik Budowy/ Kierownik Robót				
		podpis Kierownika Budowy		data	
7.	**Zamknięcie zezwolenia**				
	Kierownik robót Wykonawcy				
		podpis Kierownika robót Wykonawcy		data	
	Kierownik Budowy				
		podpis Kierownika Budowy		data	

POZWOLENIE NA WYKONANIE PRACY NR…./…./22

1.	**BUDOWA**				
	Nazwa projektu				
	Obiekt / Km.				
2.	**RODZAJ PRACY**				
	Rodzaj prac (zaznacz X)		Praca na wysokości		Praca pożarowo niebezpieczna
			Prace w wykopie poniżej 1 m.		*Inne z uwagi na ryzyko*
	Krótki opis prac. W tym opis wykorzystywanych urządzeń i maszyn i zastosowanie zabezpieczenia				
3.	**Wykonawca**				
	Nazwa firmy				
	Osoby	**Kierownik robót Wykonawcy**		**Bezpośredni nadzór (np. brygadzista)**	
			imię i nazwisko		imię i nazwisko
			podpis		podpis
4.	**Termin ważności zezwolenia**				
	Termin wykonania (maksymalnie tydzień czasu)	data		data	
		od		**do**	
5.	**Warunki wydania zezwolenia**				
	Potwierdzenie przez Wykonawcę zgodności przewidzianych środków ochrony przed zagrożeniami i niezbędnych kwalifikacji pracowników	**Potwierdzam, że wszystkie środki bezpieczeństwa przewidziane w Planie BIOZ, IBWR zostały zastosowane a pracownicy zostali zapoznani z zagrożeniami**			
		podpis Kierownika robót Wykonawcy		data	
6.	COLAS RAIL	**Wydający zezwolenie**			
	Kierownik Budowy/ Kierownik Robót				
		podpis Kierownika Budowy		data	
7.	**Zamknięcie zezwolenia**				
	Kierownik robót Wykonawcy				
		podpis Kierownika robót Wykonawcy		data	
	Kierownik Budowy				
		podpis Kierownika Budowy		data	

POZWOLENIE NA WYKONANIE PRACY NR…./…./22

1.	**BUDOWA**				
	Nazwa projektu				
	Obiekt / Km.				
2.	**RODZAJ PRACY**				
	Rodzaj prac (zaznacz X)		Praca na wysokości		Praca pożarowo niebezpieczna
			Prace w wykopie poniżej 1 m.		*Inne z uwagi na ryzyko*
	Krótki opis prac. W tym opis wykorzystywanych urządzeń i maszyn i zastosowanie zabezpieczenia				
3.	**Wykonawca**				
	Nazwa firmy				
	Osoby	**Kierownik robót Wykonawcy**		**Bezpośredni nadzór (np. brygadzista)**	
			imię i nazwisko		imię i nazwisko
			podpis		podpis
4.	**Termin ważności zezwolenia**				
	Termin wykonania (maksymalnie tydzień czasu)	data		data	
		od		**do**	
5.	**Warunki wydania zezwolenia**				
	Potwierdzenie przez Wykonawcę zgodności przewidzianych środków ochrony przed zagrożeniami i niezbędnych kwalifikacji pracowników	**Potwierdzam, że wszystkie środki bezpieczeństwa przewidziane w Planie BIOZ, IBWR zostały zastosowane a pracownicy zostali zapoznani z zagrożeniami**			
		podpis Kierownika robót Wykonawcy		data	
6.	COLAS RAIL	**Wydający zezwolenie**			
	Kierownik Budowy/ Kierownik Robót				
		podpis Kierownika Budowy		data	
7.	**Zamknięcie zezwolenia**				
	Kierownik robót Wykonawcy				
		podpis Kierownika robót Wykonawcy		data	
	Kierownik Budowy				
		podpis Kierownika Budowy		data	

POZWOLENIE NA WYKONANIE PRACY NR…./…./22

1.	**BUDOWA**				
	Nazwa projektu				
	Obiekt / Km.				
2.	**RODZAJ PRACY**				
	Rodzaj prac (zaznacz X)		Praca na wysokości		Praca pożarowo niebezpieczna
			Prace w wykopie poniżej 1 m.		*Inne z uwagi na ryzyko*
	Krótki opis prac. W tym opis wykorzystywanych urządzeń i maszyn i zastosowanie zabezpieczenia				
3.	**Wykonawca**				
	Nazwa firmy				
	Osoby	**Kierownik robót Wykonawcy**		**Bezpośredni nadzór (np. brygadzista)**	
			imię i nazwisko		imię i nazwisko
			podpis		podpis
4.	**Termin ważności zezwolenia**				
	Termin wykonania (maksymalnie tydzień czasu)	data		data	
		od		**do**	
5.	**Warunki wydania zezwolenia**				
	Potwierdzenie przez Wykonawcę zgodności przewidzianych środków ochrony przed zagrożeniami i niezbędnych kwalifikacji pracowników	**Potwierdzam, że wszystkie środki bezpieczeństwa przewidziane w Planie BIOZ, IBWR zostały zastosowane a pracownicy zostali zapoznani z zagrożeniami**			
		podpis Kierownika robót Wykonawcy		data	
6.	COLAS RAIL	**Wydający zezwolenie**			
	Kierownik Budowy/ Kierownik Robót				
		podpis Kierownika Budowy		data	
7.	**Zamknięcie zezwolenia**				
	Kierownik robót Wykonawcy				
		podpis Kierownika robót Wykonawcy		data	
	Kierownik Budowy				
		podpis Kierownika Budowy		data	

POZWOLENIE NA WYKONANIE PRACY NR…./…./22

1.	**BUDOWA**				
	Nazwa projektu				
	Obiekt / Km.				
2.	**RODZAJ PRACY**				
	Rodzaj prac (zaznacz X)		Praca na wysokości		Praca pożarowo niebezpieczna
			Prace w wykopie poniżej 1 m.		*Inne z uwagi na ryzyko*
	Krótki opis prac. W tym opis wykorzystywanych urządzeń i maszyn i zastosowanie zabezpieczenia				
3.	**Wykonawca**				
	Nazwa firmy				
	Osoby	**Kierownik robót Wykonawcy**		**Bezpośredni nadzór (np. brygadzista)**	
			imię i nazwisko		imię i nazwisko
			podpis		podpis
4.	**Termin ważności zezwolenia**				
	Termin wykonania (maksymalnie tydzień czasu)	data		data	
		od		**do**	
5.	**Warunki wydania zezwolenia**				
	Potwierdzenie przez Wykonawcę zgodności przewidzianych środków ochrony przed zagrożeniami i niezbędnych kwalifikacji pracowników	**Potwierdzam, że wszystkie środki bezpieczeństwa przewidziane w Planie BIOZ, IBWR zostały zastosowane a pracownicy zostali zapoznani z zagrożeniami**			
		podpis Kierownika robót Wykonawcy		data	
6.	COLAS RAIL	**Wydający zezwolenie**			
	Kierownik Budowy/ Kierownik Robót				
		podpis Kierownika Budowy		data	
7.	**Zamknięcie zezwolenia**				
	Kierownik robót Wykonawcy				
		podpis Kierownika robót Wykonawcy		data	
	Kierownik Budowy				
		podpis Kierownika Budowy		data	