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

1. ***CZĘŚĆ OGÓLNA***
   * 1. ***DANE IDENTYFIKACYJNE***
   1. Nazwa pracodawcy:

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

* 1. NIP: ..............................................................................................................................................
  2. Adres (numer kodu pocztowego, miejscowość, ulica):…………………………………………

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

Województwo: ............................................... Gmina: ................................................................

Telefon: ............................................... Fax: ................................................................................

1. Dział Gospodarki wg PKD:..........................................................................................................
   * 1. ***SUBSTANCJE CHEMICZNE, ICH MIESZANINY ORAZ CZYNNIKI O DZIAŁANIU RAKOTWÓRCZYM LUB MUTAGENNYM STOSOWANE LUB UWALNIANE W RÓŻNYCH PROCESACH, WYSTĘPUJĄCE NA STANOWISKACH PRAC, LUB PROCESY TECHNOLOGICZNE O DZIAŁANIU RAKOTWÓRCZYM LUB MUTAGENNYM***
2. **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

1. **Promieniowanie jonizujące**

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.** | **Rodzaj promieniowania** | **Liczba osób narażonych:** | | |
| **kobiety** | | **mężczyźni** |
| **ogółem** | **w tym**  **w wieku**  **do 45 lat** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  |  |  |  |  |

1. **Procesy technologiczne o działaniu rakotwórczym lub mutagennym**

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 procesu technologicznego** | **Liczba osób narażonych:** | | |
| **kobiety** | | **mężczyźni** |
| **ogółem** | **w tym**  **w wieku**  **do 45 lat** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  |  |  |  |  |

1. **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

1. Czy stosowano niżej podane środki profilaktyczne?
2. 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

1. 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

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

[ ] tak [ ] nie

1. stosowanie miejscowej lub ogólnej wentylacji

[ ] tak [ ] nie

1. 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

1. stosowanie środków ochrony indywidualnej

[ ] tak [ ] nie

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

[ ] tak [ ] nie

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

[ ] tak [ ] nie

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

[ ] tak [ ] nie

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

[ ] tak [ ] nie

1. 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

1. wprowadzenie biologicznego monitorowania narażenia

[ ] tak [ ] nie

1. przeprowadzenie lekarskich badań profilaktycznych pracowników

[ ] tak [ ] nie

1. 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:

1. nazwa substancji chemicznej, jej mieszaniny lub czynnika:

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

1. wielkość ryzyka: [ ] małe [ ] średnie [ ] duże
2. ***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

inhalacyjne [ ] 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 ..........................................................................................................

1. nr Polskiej Normy ...................................................................................................................
2. 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.

1. ***CHARAKTERYSTYKA NARAŻENIA NA PROMIENIOWANIE JONIZUJĄCE***

|  |  |
| --- | --- |
| **Rodzaje występującego promieniowania jonizującego:**   * alfa [ ] * beta [ ] * gamma [ ] * X [ ] * neutrony [ ] | **Zaznacz występujące typy źródeł promieniowani jonizującego:**   * izotopy [ ] wypełnić C1 * urządzenia [ ] wypełnić C2 * naturalne [ ] wypełnić C3 |

|  |  |
| --- | --- |
| Występujące rodzaje napromieniowania: | |
| **zewnętrzne:**   * droga oddechowa [ ] * droga pokarmowa [ ] | **wewnętrzne:** [ ] |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 ŹRÓDŁA PROMIENIOWANIA (zgodnie z kartami ewidencyjnymi źródeł)**

Typ źródła

(otwarte / zamknięte)

Na dzień

Aktywność [Bq]

Nazwa izotopu

**C2. URZĄDZENIA EMITUJĄCE PROMIENIOWANIE**

Nazwa urządzenia

Typ urządzenia

Typ promieniowania

**C3. WZMOŻONE PROMIENIOWANIE NATURALNE**

Nazwa urządzenia

[Bq/kg]

[Bq/m3]

Nazwa izotopu