Załącznik nr……………

do protokołu kontroli nr rej.: ………………………..

Nr rej. …………………………………

**PROTOKÓŁ KONTROLI WYROBU**

**SPEŁNIAJĄCEGO WYMAGANIAI NIESTWARZAJĄCEGO ZAGROŻENIA**

Informacje o wyrobie spełniającym wymagania i niestwarzającym zagrożenia:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa wyrobu: | | | |
| Marka: | Nr modelu/typ: | | Nr seryjny: |
| Data produkcji: | | Data ważności: | |
| Dyrektywy określające wymagania: | | | Kraj pochodzenia: |

|  |  |
| --- | --- |
| Informacje o producencie | Informacje o stronie postępowania w Polsce (upoważniony przedstawicie/importer/dystrybutor/instalator –  w przypadku wyrobów podlegających dyrektywie dźwigowej(\*)) |
| Nazwa: | Nazwa: |
| NIP: | NIP: |
| Regon: | Regon: |
| KRS: | KRS: |
| Siedziba i adres: | Siedziba i adres: |
| Telefon: | Telefon: |
| Fax: | Fax: |
| Email: | Email: |
| Forma prawna: | Forma prawna: |
| Forma własności: | Forma własności: |
| Ekd: | Ekd: |
| Zatrudnienie: | Zatrudnienie: |

Na podstawie art. 10 ust. 1 pkt 5a ustawy z dnia 13 kwietnia 2007 r. o Państwowej Inspekcji Pracy (Dz. U. z 2024 r. poz. 97, z późn. zm.) oraz art. 58 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 13 kwietnia 2016 r. o systemach oceny zgodności i nadzoru rynku (Dz. U. z 2022 r. poz. 1854 z późn. zm.) inspektor pracy ....................................................................................................... działający w ramach terytorialnej  
 *(stanowisko oraz imię i nazwisko inspektora pracy)*

właściwości Okręgowego Inspektoratu Pracy w ………………............................................................. przeprowadził kontrolę wymienionego wyżej wyrobu w zakresie spełniania wymagań lub stwarzania zagrożenia.

Nazwa pracodawcy (użytkownika):.....................................................................................................

Kod pocztowy: ……………… Miejscowość ……………………………… Poczta: …………………...

Ulica: ……………………………………………………………………..Posesja: ……………….……...

Regon: .................................. KRS: ...................................... NIP: .....................................................

Telefon: .................................. Faks: .................................. Email:.....................................................

Forma prawna: ………….. Forma własności: ………….. Pkd: ……………. Zatrudnienie: …………..

Kontrolę przeprowadzono w dniu(ach): ………………………………………..

1. Informacja ogólna:

1) opis wyrobu:

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

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

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

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

2) opis opakowania wyrobu:

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

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

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

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

3) informacje umieszczone na wyrobie:

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

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

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

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

4) przeznaczenie wyrobu:

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

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

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

2. Uzyskane w toku kontroli lub prowadzonych postępowań informacje, w tym objęte tajemnicą przedsiębiorstwa i dowody podlegają ujawnieniu, jeżeli jest to niezbędne ze względu na konieczność usunięcia zagrożeń związanych z wyrobem. Organ nadzoru rynku może ujawnić informacje, w tym objęte tajemnicą przedsiębiorstwa, oraz dowody uzyskane w toku kontroli lub prowadzonych postępowań w zakresie niezbędnym do wyjaśnienia podjętych w postępowaniu rozstrzygnięć (art. 68 ustawy z dnia 13 kwietnia 2016 r. o systemach oceny zgodności i nadzoru rynku).

3. Do protokołu załącza się …… załączników stanowiących integralną część protokołu:

1) ……………………………………………

2) ……………………………………………

3) ……………………………………………

4. Uwagi:

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

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

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

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

Na tym protokół zakończono.

…….……………................, dnia \_ \_. \_ \_. \_ \_ \_ \_ r.

*(miejscowość)*

……….……….…………………………………

(podpis i pieczęć albo podpis elektroniczny  
inspektora pracy)

(\*) - wybrać właściwe i niepotrzebne skreślić