Załącznik nr 10.15

**WZÓR**

Załącznik nr………

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

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

*(pieczęć nagłówkowa inspektora pracy)*

Nr rej.: …………………………………

**PROTOKÓŁ KONTROLI WYROBU**

Informacje o wyrobie niespełniającym wymagań zasadniczych lub innych:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 przedstawiciel/ importer/odbiorca/sprzedawca/eksporter(\*)) |
| 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 6 ustawy z dnia 13 kwietnia 2007 r. o Państwowej Inspekcji Pracy (Dz. U. z 2017 r. poz. 786, z późn. zm.) oraz art. 38 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 30 sierpnia 2002 r. o systemie oceny zgodności (Dz. U. z 2017 r. poz. 1226) inspektor pracy  
.............................................................................................. działający w ramach terytorialnej właściwości  
 *(stanowisko służbowe oraz imię i nazwisko inspektora pracy)*

Okręgowego Inspektoratu Pracy w................................................................ przeprowadził kontrolę wymienionego wyżej wyrobu w zakresie spełniania wymagań zasadniczych lub innych.

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:

* opis wyrobu:

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

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

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

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

* opis opakowania wyrobu:

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

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

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

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

* informacje umieszczone na wyrobie:

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

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

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

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

* przeznaczenie wyrobu:

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

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

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

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

2. Czy podmiot zwrócił się o nieujawnianie informacji (art. 40d ust. 1 i 2 ustawy z dnia 30 sierpnia 2002 r. o systemie oceny zgodności)?

tak/nie(\*)

3. Ustalenia z kontroli (rodzaj i zakres niezgodności):

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

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

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

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

4. Wypadki

Czy stwierdzono wypadki związane z używaniem wyrobu:

tak/nie(\*)

4.1. Opis stwierdzonych zagrożeń:

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

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

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

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

5. Rodzaj i opis działań naprawczych

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

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

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

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

6. Uwagi:

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

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

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

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

W związku z faktem, iż siedziba strony postępowania znajduje się poza właściwością terytorialną Okręgowego Inspektoratu Pracy w ………….............… przekazuje się nn. dokumentację z kontroli do właściwego terytorialnie Okręgowego Inspektoratu Pracy w ………….............… celem zakończenia czynności kontrolnych związanych z kontrolowanym wyrobem.

Kontrolowanego poinformowano, że jeżeli nie współdziała w toku kontroli to ustaleń dokonuje się na podstawie dowodów, danych lub informacji dostępnych organowi wyspecjalizowanemu, który przeprowadza kontrolę, a także jeżeli kontrolowany lub podmioty o których mowa w art. 40b ust 2 ustawy o systemie oceny zgodności przedstawią prowadzające w błąd lub nieprawdziwe dowody, dane lub informacje organ wyspecjalizowany przeprowadzający kontrolę pomija je przy ustalaniu stanu faktycznego sprawy (art. 40c ust. 1 ustawy z dnia 30 sierpnia 2002 r. o systemie oceny zgodności).

Informacje uzyskane w toku kontroli, z zastrzeżeniem art. 40d ust. 3 ustawy z dnia 30 sierpnia 2002 r. o systemie oceny zgodności nie podlegają ujawnieniu pod warunkiem, że przekazujący   
je wskaże przyczynę, dla której wnioskuje o ich nieujawnienie.

7. Do protokołu dołącza się …… załączników stanowiących składową część protokołu:

1) ……………………………………………

*(wyszczególnienie załączników)*

2) ……………………………………………

3) ……………………………………………

Na tym protokół zakończono.

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

*(miejscowość)*

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

*(podpis i pieczęć inspektora pracy)*

(\*) - niepotrzebne skreślić