........................................................ ........................., dnia......................

 (nazwa instytucji / firmy / organizacji) (miejscowość, data)

**PROTOKÓŁ**

**z ćwiczeń praktycznych w zakresie sprawdzenia organizacji oraz warunków ewakuacji w budynku**

Na podstawie art. 4 ustawy z dnia 24 sierpnia 1991 r. o ochronie przeciwpożarowej oraz § 17 ust. 4 rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 7 czerwca 2010 r. w sprawie ochrony przeciwpożarowej budynków, innych obiektów budowlanych i terenów.

1. **Dane podstawowe:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa obiektu** |  |
| **Adres** |  |
| **Data****ćwiczeń** |  | **Godzina** |  | **Czas trwania ewakuacji** |  |
| **Osoba nadzorująca** |  |

1. **W akcji ewakuacyjnej uczestniczyło:**

|  |
| --- |
| **Łączna liczba osób ewakuowanych** |
|  |
| **………………………….** **(grupa osób) \*** | **………………………….** **(grupa osób) \*** | **………………………….** **(grupa osób) \*** |
|  |  |  |

1. **Charakterystyka obiektu:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Liczba kondygnacji****nadziemnych** |  |
| **Liczba kondygnacji****podziemnych** |  |
| **Ilość wyjść ewakuacyjnych****w obiekcie** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dostęp do obiektu umożliwiający wykorzystanie sprzętu straży pożarnej** | **Niedogodny** | **Dogodny** |
|  |[ ] [ ]

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Spełnienie w obiekcie obowiązujących wymagań technicznych dotyczących ewakuacji** | **Tak** | **Nie** |
|  |[ ] [ ]

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Przeszkolenie personelu w zakresie przeciwpożarowym** | **Tak** | **Nie** |
|  |[ ] [ ]

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Czy obiekt posiada opracowaną instrukcję bezpieczeństwa pożarowego?** | **Tak** | **Nie** |
|  |[ ] [ ]

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Czy w instrukcji ujęto zasady ewakuacji?** | **Tak** | **Nie** | **N/d** |
|  |[ ] [ ] [ ]
| **Czy instrukcja jest aktualna?** |[ ] [ ] [ ]

|  |
| --- |
| **Sposób ogłaszania alarmu pożarowego w obiekcie.** |
| **…………………………………………………………………………………………………………** |

1. **Przyjęte założenia do ewakuacji:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Miejsce zbiórki****do ewakuacji** |  |
| **Kierujący****akcją ewakuacyjną** |  |

|  |
| --- |
| **Ewakuacja** |
| **Części budynku** | **Całości budynku** |
| [ ]  | [ ]  |

|  |
| --- |
| **Działania** |
| **Niezapowiedziane** | **Zapowiedziane** |
| [ ]  | [ ]  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Zorganizowanie personelu** | **Niedostateczne** | **Częściowe** | **Pełne** |
| [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| **Wyznaczenie zadań pracownikom** | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| **Zapewnienie przepływu informacji** | [ ]  | [ ]  | [ ]  |

1. **Zachowanie personelu:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Znajomość zadań na wypadek ewakuacji** | **Tak** | **Nie** |
| [ ]  | [ ]  |
| **Postępowanie zgodne z wyznaczonym algorytmem działań** | [ ]  | [ ]  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Utrzymanie z osobami ewakuowanymi kontaktu, zapewniającego zachowanie spokoju w grupie** | **Nieskuteczne** | **Mało skuteczne** | **Skuteczne** |
| [ ]  | [ ]  | [ ]  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ocenienie sytuacji i wyboru najkorzystniejszego sposobu postępowania** | **Niedostateczne** | **Częściowe** | **Pełne** |
| [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| **Praktyczne wykonanie zadań związanych z ewakuacją** | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| **Otoczenie opieką ewakuowanych po wyprowadzeniu z obiektu** | [ ]  | [ ]  | [ ]  |

|  |
| --- |
| **Ocena zachowania personelu** |
| **…………………………………………………………………………………………………………****(sposób realizacji powierzonych zadań)** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Sprawdzenie stanu osobowego ewakuowanych na miejscu zbiórki do ewakuacji** | **Tak** | **Nie** |
| [ ]  | [ ]  |
| **Zabezpieczenie podstawowej dokumentacji** | [ ]  | [ ]  |

1. **Zachowanie ewakuowanych:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Czy pojawiły się osoby, u których stwierdzono oznaki paniki?** | **Tak** | **Nie** |
| [ ]  | [ ]  |
| **Czy oznaki paniki rozszerzyły się na innych?** | [ ]  | [ ]  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Czy znane były instrukcje na wypadek pożaru i ewakuacji?** | **Tak** | **Nie** |
| [ ]  | [ ]  |
| **Czy stosowano się do poleceń kierującego akcją ewakuacyjną?** | [ ]  | [ ]  |
| **Czy na drogach ewakuacyjnych zachowany był spokój?** | [ ]  | [ ]  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wybór dróg ewakuacyjnych w stworzonej sytuacji** | **Niewłaściwy** | **Właściwy** |
| [ ]  | [ ]  |

|  |
| --- |
| **Ocena zachowania ewakuowanych** |
| **…………………………………………………………………………………………………………****(sposób realizacji otrzymanych poleceń)** |

1. **Współdziałanie z jednostkami PSP:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Przedstawiciel jednostki PSP** |  |
| **Znajomość zasad alarmowania** | **Niewłaściwa** | **Właściwa** |
| [ ]  | [ ]  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Współpraca z jednostkami PSP** | **Niewłaściwa** | **Właściwa** |
| [ ]  | [ ]  |
| **Informacja przekazana kierującemu działaniem ratowniczym** | [ ]  | [ ]  |
| **Zastosowanie się do poleceń****kierującego działaniem ratowniczym** | **Niedostateczne** | **Częściowe** | **Pełne** |
| [ ]  | [ ]  | [ ]  |

|  |
| --- |
| **Ocena współdziałania z jednostkami PSP** |
| **…………………………………………………………………………………………………………****(sposób realizacji współpracy z jednostkami PSP)** |

1. **Wnioski i spostrzeżenia z przeprowadzonej ewakuacji:**

|  |
| --- |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

 ……………………………………

 (podpis osoby sporządzającej protokół)

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (zwanego dalej Rozporządzeniem) informujemy, że:

1. Administratorem przetwarzającym Pani(a) dane osobowe jest Komendant Powiatowy Państwowej Straży Pożarnej w Łosicach, ul. Kolejowa 2A, 08-200 Łosice, tel. 833572241, e-mail: losice@mazowsze.straz.pl , zwany dalej Komendantem Powiatowym PSP;
2. W Komendzie Powiatowej PSP w Łosicach wyznaczony został Inspektor Ochrony Danych. Kontakt e-mail: ochrona.danych@mazowsze.straz.pl, Komenda Wojewódzka PSP w Warszawie, ul. Domaniewska 40, 02-672 Warszawa;
3. Celem zbierania i przetwarzania Pani(a) danych osobowych jest realizacja zadań służbowych na podstawie § 17 ust. 4 rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 7 czerwca 2010 r. w sprawie ochrony przeciwpożarowej budynków, innych obiektów budowlanych i terenów (na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 24 sierpnia 1991 r. o ochronie przeciwpożarowej (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 2057, z 2023 r. poz. 1088, 1560.)) mających na celu wypełnienie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, zgodnie z art. 6 ust 1 lit. c Rozporządzenia;
4. Odbiorcą Pani(a) danych osobowych są podmioty uprawnione na podstawie obowiązujących przepisów prawa oraz podmioty przetwarzające, realizujące usługi na rzecz administratora;
5. Pani(a) dane osobowe będą przechowywane przez okres czasu zgodny z przepisami wynikającymi z zarządzenia nr 21 Ministra Spraw Wewnętrznych z dnia 25 stycznia 2013 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej i jednolitego rzeczowego wykazu akt dla Państwowej Straży Pożarnej;
6. Posiada Pani(-) prawo:
	1. żądania dostępu do treści swoich danych;
	2. sprostowania swoich danych,
	3. usunięcia lub ograniczenia przetwarzania,
7. Posiada Pani(-) prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych jeżeli uzna Pani (-), że przetwarzanie narusza przepisy Rozporządzenia;
8. Podanie przez Panią(a) danych osobowych jest wymogiem ustawowym w celu realizacji zadań, o których mowa w pkt 3. Jest Pani(-) zobowiązana(y) do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości realizacji przez tut. organ zadań ustawowych wynikających z przepisów prawa;
9. Przetwarzanie podanych przez Panią(a) danych osobowych nie będzie podlegało zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu, o którym mowa w art. 22 ust. 1 i 4 Rozporządzenia.