

Informacja o zapoznaniu pracownika z ryzykiem zawodowym			
..... (nazwa firmy)	 (nazwa komórki organizacyjnej)	
<p style="text-align: center;">Oświadczenie</p> <p>Oświadczam, że zostałam/zostałem zapoznana/zapoznany z zagrożeniami i ryzykiem zawodowym związanym z wykonywanymi czynnościami na moim stanowisku pracy. Przyjmuję do wiadomości zakres i rolę wdrożonych do stosowania barier. Jestem świadoma/świadomy, że niestosowanie wdrożonych barier powoduje wzrost ryzyka zawodowego – zwiększa prawdopodobieństwo zaistnienia wypadku przy pracy lub choroby zawodowej.</p>			
Imię i nazwisko pracownika	Stanowisko pracy (czynności)¹	Data	Podpis
Ocena ryzyka zawodowego:²		Data	Podpis
Informację przekazał:³			

¹ – stanowisko pracy, na którym wykonywana jest praca (niezależnie od stanowiska etatowego) lub wszystkie rodzaje prac, przy których zatrudniony jest zainteresowany,

² – wynik oceny dopuszczalności ryzyka zawodowego zgodnie z przyjętą w firmie metodą tej oceny,

³ – imię, nazwisko i stanowisko służbowe osoby przekazującej niniejszą informację