

Niepołomice, {currentDate}

**Podwykonawca**

Numer/{shortDateFrom}-{shortDateTo}/{company}

**Zgłaszający: {woodwardName}**

**Numer kontaktowy: {phone}**

W dniach **{dateFrom}-{dateTo}** na terenie Woodward Poland Sp. z o.o. firma **{company}** będzie wykonywała prace: {description}

Praca będzie się odbywać na obszarze / obszarach:

{fields}

Koordynatorem prac od strony Podwykonawcy, sprawującym nadzór nad bezpieczeństwem i higieną pracy pracowników zatrudnionych w tym samym miejscu pracy (Ustawa Kodeks Pracy Art. 208 ust.1; Dz. U. 1974 NR 24 poz. 141) będzie Pan / Pani: **{coordinatorName}.**

Poza Koordynatorem na teren zakładu Woodward Poland będą wchodzić następujące osoby:

{@people}



Koordynator zobowiązuje się do zapoznania pracowników wykonujących zleconą pracę z poniższą oceną ryzyka:

{@risks}

Wymagania dodatkowe związane ze specyfiką wykonywanych prac:

{@specific}

Ja, {woodwardName} zobowiązuję się przestrzegać przepisów dotyczących bezpieczeństwa i higieny pracy obowiązujących w Woodward Poland Sp. z o.o. wynikajacych z ple ple ple ple.

Zapoznałem się i wyrażam zgodę,

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