

(Организациони део Друштва – организатор посете)

ДАТУМ:

**ПРЕГЛЕД ПРЕВЕНТИВНИХ МЕРА ИЗ ОБЛАСТИ БЕЗБЕДНОСТИ И ЗДРАВЉА НА РАДУ
КОЈЕ СУ ДУЖНИ ДА ПРИМЕЊУЈУ ПОСЛОВНИ ПАРТНЕРИ ПРИЛИКОМ ИЗВОЂЕЊА РАДОВА
У ПРЕДУЗЕЋУ ЗА ТЕЛЕКОМУНИКАЦИЈЕ „ТЕЛЕКОМ СРБИЈА“**

- Кретати се искључиво у радној околини за коју је дато одобрење за посете и извршење радова и пратити упутства организатора посете/пратиоца;
- Придржавати се прописаних правила понашања у просторијама Телекома, на која ће указати организатор посете/пратилац;
- Поштовати знакове упозорења који су истакнути у радној околини;
- Поштовати прописане мере заштите при раду са и у близини инсталација под напоном;
- Пре отпочињања, за време и након завршетка радова придржавати се мера прописаних позитивним прописима и Актом о процени ризика за послове који се обављају;
- Пре отпочињања радова извршити адекватну припрему и спровести мере обезбеђења места рада, односно онемогућити приступ месту рада лицима која нису ангажована на извођењу истих;
- При извођењу радова дефинисати безбедне зоне кретања;
- Искључиво употребљавати исправна и безбедна средства рада;
- Обавезно употребљавати прописана заштитна средства и опрему;
- Забрањено је конзумирања алкохола и других опојних средстава у радној околини;
- Забрањено је пушење у радној околини;
- Посебно обратити пажњу на присутне опасности и штетности и примену превентивних мера уколико се радови обављају на висини или у дубини, у просторијама АКУ батерија, дизел агрегата, котларница и сл;
- Послове са повећаним ризиком (рад на висини и сл.) могу обављати само лица која су здравствено способна (претходни/периодични лекарски преглед) и стручно оспособљена за обављање истих уз обавезну употребу личне заштитне опреме
- Уколико се утврди да нису примењене мере за безбедан и здрав рад или се појави нови потенцијални ризик не отпочињати са радом и обавезно упознати организатора посете/пратиоца

ИЗЈАВА О УПОЗНАВАЊУ

Упознат сам са превентивним мерама из области безбедности и здравља на раду садржаним у овом обрасцу, односно опасностима и штетностима, на основу чега изјављујем да ћу се придржавати добијених упутстава и посао обављати у складу са процењеним ризицима и прописаним мерама дефинисаних Актом о процени ризика за послове које обављам. Ако уочим да нису примењене мере безбедности и здравља на раду, о томе ћу одмах известити организатора посете/пратиоца и прекинути радове.

Име, презиме и потпис лица и датум упознавања:

_____	_____	_____
име и презиме	потпис	датум
_____	_____	_____
име и презиме	потпис	датум
_____	_____	_____
име и презиме	потпис	датум
_____	_____	_____
име и презиме	потпис	датум
_____	_____	_____
име и презиме	потпис	датум

*за више лица доставити списак у прилогу