**INFORMACJA O SUBSTANCJACH CHEMICZNYCH, ICH MIESZANIANACH, CZYNNIKACH**

**LUB PROCESACH TECHNOLOGICZNYCH O DZIAŁANIU RAKOTWÓRCZYM LUB MUTAGENNYM**

**I. CZĘŚĆ OGÓLNA**

**A. DANE IDENTYFIKACYJNE**

1. Nazwa pracodawcy:

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

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

2. NIP: .....................................................................................................................................................................................

3. Adres (numer kodu pocztowego, miejscowość, ulica): ..........................................................................................................

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

Województwo: ..................................................................................... Gmina: ....................................................................

Telefon: .................................................................................... Faks: ...................................................................................

4. Dział Gospodarki według PKD: .............................................................................................................................................

**B. SUBSTANCJE CHEMICZNE, ICH MIESZANINY ORAZ CZYNNIKI O DZIAŁANIU RAKOTWÓRCZYM**

**LUB MUTAGENNYM STOSOWANE LUB UWALNIANE W RÓŻNYCH PROCESACH, WYSTĘPUJĄCE**

**NA STANOWISKACH PRACY, LUB PROCESY TECHNOLOGICZNE O DZIAŁANIU RAKOTWÓRCZYM**

**LUB MUTAGENNYM**

**I. Chemiczne substancje rakotwórcze lub mutagenne**

Liczba osób narażonych na działanie substancji chemicznych o działaniu rakotwórczym lub mutagennym lub ich mieszaniny

ogółem w zakładzie pracy:

mężczyzn .............,

kobiet ..................., w tym kobiet w wieku do 45 lat ..........................

**Lp.**

**Nazwa substancji chemicznej**

**występującej w postaci**

**własnej lub w mieszaninie**

**Oznaczenie**

**numeryczne**

**substancji (numer**

**WE lub CAS**\*)**)**

**Liczba osób narażonych:**

**kobiety**

**mężczyźni**

**ogółem**

**w tym**

**w wieku**

**do 45 lat**

1 2 3 4 5 6

Objaśnienie

\*) Oznaczenie numeryczne substancji według Chemical Abstracts Service Registry Number, jeżeli są dostępne.

**II. Promieniowanie jonizujące**

Liczba osób narażonych na promieniowanie jonizujące ogółem w zakładzie pracy:

mężczyzn .............,

kobiet ..................., w tym kobiet w wieku do 45 lat ..........................

﻿

**Lp. Rodzaj promieniowania**

**Liczba osób narażonych:**

**kobiety**

**mężczyźni**

**ogółem**

**w tym**

**w wieku**

**do 45 lat**

1 2 3 4 5

**III. Procesy technologiczne o działaniu rakotwórczym lub mutagennym**

Liczba osób narażonych na procesy technologiczne o działaniu rakotwórczym lub mutagennym ogółem w zakładzie pracy:

mężczyzn .............,

kobiet ..................., w tym kobiet w wieku do 45 lat ..........................

**Lp. Nazwa procesu technologicznego**

**Liczba osób narażonych:**

**kobiety**

**mężczyźni**

**ogółem**

**w tym**

**w wieku**

**do 45 lat**

1 2 3 4 5

**IV. Uzasadnienie konieczności stosowania substancji chemicznych, ich mieszanin, czynników lub procesów technologicznych**

**o działaniu rakotwórczym lub mutagennym:**

**C. INFORMACJE O STANOWISKACH PRACY**\*\*)

Wykaz stanowisk pracy, na których występuje narażenie na działanie substancji chemicznych, ich mieszanin, czynników

lub procesów technologicznych o działaniu rakotwórczym lub mutagennym:

1. .....................................................................................................................................................................................

2. .....................................................................................................................................................................................

3. .....................................................................................................................................................................................

4. .....................................................................................................................................................................................

5. .....................................................................................................................................................................................

6. .....................................................................................................................................................................................

Objaśnienie

\*\*) Dla każdego stanowiska pracy należy wypełnić część szczegółową.

Dziennik Ustaw – 8 – Poz. 890

﻿

**D. ŚRODKI PROFILAKTYCZNE**

1. Czy pracodawca zorganizował system informacyjny służący informowaniu pracowników o zagrożeniach ich zdrowia

i bezpieczeństwa w wyniku narażenia na działanie substancji chemicznych, ich mieszanin, czynników lub procesów technologicznych

o działaniu rakotwórczym lub mutagennym?

[ ] tak [ ] nie

Jeżeli zaznaczono „tak”, proszę wskazać formę informacji o zagrożeniach:

[ ] instrukcja ustna [ ] instrukcja pisemna [ ] materiały szkoleniowe

2. Czy stosowano niżej podane środki profilaktyczne?

1) ograniczenie liczby pracowników mających kontakt z substancjami chemicznymi, ich mieszaninami, czynnikami lub

procesami technologicznymi o działaniu rakotwórczym lub mutagennym do najmniejszej możliwej liczby

[ ] tak [ ] nie

2) stosowanie zabezpieczeń i środków technicznych dla zapobieżenia lub ograniczenia do minimum powstawania lub

przedostawania się substancji chemicznych, ich mieszanin oraz czynników o działaniu rakotwórczym lub mutagennym do środowiska pracy

[ ] tak [ ] nie

3) odprowadzanie substancji chemicznych, ich mieszanin oraz czynników o działaniu rakotwórczym lub mutagennym

do układów neutralizujących bezpośrednio z miejsc ich powstawania

[ ] tak [ ] nie

4) stosowanie miejscowej lub ogólnej wentylacji

[ ] tak [ ] nie

5) stosowanie stałej kontroli stężeń lub natężeń umożliwiających wczesne wykrycie wzrostu poziomu narażenia na działanie

substancji chemicznych, ich mieszanin, czynników lub procesów technologicznych o działaniu rakotwórczym

lub mutagennym w następstwie nieprzewidzianych zdarzeń i awarii

[ ] tak [ ] nie

6) stosowanie środków ochrony indywidualnej

[ ] tak [ ] nie

7) wyznaczenie obszarów zagrożenia i zaopatrzenie ich w znaki ostrzegawcze i informacyjne, dotyczące bezpieczeństwa

pracy

[ ] tak [ ] nie

8) sporządzenie instrukcji postępowania na wypadek awarii lub innych zakłóceń procesów technologicznych o działaniu

rakotwórczym lub mutagennym

[ ] tak [ ] nie

9) zapewnienie bezpiecznego gromadzenia, przetrzymywania, transportu i niszczenia odpadów zawierających substancje

chemiczne, ich mieszaniny oraz czynniki o działaniu rakotwórczym lub mutagennym

[ ] tak [ ] nie

10) zmniejszenie ilości substancji chemicznych, ich mieszanin oraz czynników o działaniu rakotwórczym lub mutagennym

stosowanych w procesach produkcyjnych

[ ] tak [ ] nie

11) zastąpienie substancji chemicznych, ich mieszanin oraz czynników o działaniu rakotwórczym lub mutagennym stosowanych

w procesach produkcyjnych mniej szkodliwymi dla zdrowia lub procesami, w których te czynniki nie występują

[ ] tak [ ] nie

12) wprowadzenie biologicznego monitorowania narażenia

[ ] tak [ ] nie

﻿

13) przeprowadzenie lekarskich badań profilaktycznych pracowników

[ ] tak [ ] nie

14) oszacowanie wielkości ryzyka zawodowego związanego z narażeniem na substancje chemiczne, ich mieszaniny,

czynniki lub procesy technologiczne o działaniu rakotwórczym lub mutagennym

[ ] tak [ ] nie

Jeżeli oszacowano, należy podać wielkość tego ryzyka dla każdego czynnika:

a) nazwa substancji chemicznej, jej mieszaniny lub czynnika:

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

b) wielkość ryzyka: [ ] małe [ ] średnie [ ] duże

**II. CZĘŚĆ SZCZEGÓŁOWA** \*\*\*)

**A. DANE CHARAKTERYZUJĄCE STANOWISKO PRACY**

Nazwa stanowiska pracy: ............................................................................................................................................................

Liczba stanowisk pracy danego typu: .........................................................................................................................................

Lokalizacja stanowiska w zakładzie pracy: ................................................................................................................................

Rodzaj produkcji, usług lub innej działalności: ..........................................................................................................................

Liczba osób narażonych na wszystkich zmianach roboczych na stanowisku pracy:

mężczyzn ....................., kobiet ......................, w tym kobiet w wieku do 45 lat .......................

Substancje chemiczne, ich mieszaniny lub czynniki o działaniu rakotwórczym lub mutagennym występujące na stanowisku

pracy; przy procesach technologicznych o działaniu rakotwórczym lub mutagennym podać nazwy zidentyfikowanych substancji lub czynników:

1. .....................................................................................................................................................................................

2. .....................................................................................................................................................................................

3. .....................................................................................................................................................................................

4. .....................................................................................................................................................................................

5. .....................................................................................................................................................................................

6. .....................................................................................................................................................................................

Objaśnienie

\*\*\*) Dla każdej substancji chemicznej, jej mieszaniny o działaniu rakotwórczym lub mutagennym należy wypełnić charakterystykę według

wzoru B.

W przypadku narażenia na promieniowanie jonizujące należy wypełnić charakterystykę według wzoru C.

**B. CHARAKTERYSTYKA NARAŻENIA NA SUBSTANCJE CHEMICZNE LUB ICH MIESZANINY O DZIAŁANIU**

**RAKOTWÓRCZYM LUB MUTAGENNYM**

Nazwa substancji chemicznych lub ich mieszanin o działaniu rakotwórczym lub mutagennym (w przypadku mieszanin należy

podać nazwy substancji chemicznych o działaniu rakotwórczym lub mutagennym zawartych w tej mieszaninie)

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

Ocena narażenia:

1) droga narażenia:

inhalacyjna [ ] kontakt ze skórą [ ]

﻿

2) średni czas narażenia: ............... godz./zmianę roboczą, ............... dni/rok

3) Czy przeprowadzono pomiary stężeń w powietrzu?

[ ] tak [ ] nie

4) rodzaj metody analitycznej .....................................................................................................................................................

a) nr Polskiej Normy ...............................................................................................................................................................

b) źródło metody, jeżeli stosuje się metodę nieobjętą Polską Normą ....................................................................................

5) poziom narażenia na substancje chemiczne o działaniu rakotwórczym lub mutagennym

najniższe stwierdzone średnie stężenie ważone czasem 8-godzinnego narażenia ....... mg/m3

granice przedziału ufności od ....... mg/m3 do ….... mg/m3

najwyższe stwierdzone średnie stężenie ważone czasem 8-godzinnego narażenia ....... mg/m3

granice przedziału ufności od ….... mg/m3 do ….... mg/m3

6) poziom narażenia na azbest, inne naturalne włókna mineralne, sztuczne włókna mineralne (MMMF), pyły drewna twardego

najniższe stwierdzone średnie stężenie ważone czasem 8-godzinnego narażenia ........ mg/m3 i .......... włókien/cm3

granice przedziału ufności od ..... mg/m3 do ..... mg/m3 od ..... włókien/cm3 do ..... włókien/cm3

najwyższe stwierdzone średnie stężenie ważone czasem 8-godzinnego narażenia ........ mg/m3 i .......... włókien/cm3

granice przedziału ufności od ..... mg/m3 do ..... mg/m3 od ..... włókien/cm3 do ..... włókien/cm3

7) ilość substancji chemicznej o działaniu rakotwórczym lub mutagennym (występującej w postaci własnej lub w mieszaninie)

....... kg/rok zużywanej w procesie technologicznym lub przy innych pracach o działaniu rakotwórczym lub mutagennym.

W przypadku trudności w precyzyjnym ustaleniu ilości substancji chemicznej (występującej w postaci własnej lub mieszaniny)

należy podać wartość szacunkową.

**C. CHARAKTERYSTYKA NARAŻENIA NA PROMIENIOWANIE JONIZUJĄCE**

Rodzaje występującego promieniowania jonizującego:

– alfa □

– beta □

– gamma □

– X □

– neutrony □

Występujące typy źródeł promieniowania jonizującego:

– izotopy □ wypełnić C1

– urządzenia □ wypełnić C2

– naturalne □ wypełnić C3

Występujące rodzaje napromienienia:

zewnętrzne:

– droga oddechowa □

– droga pokarmowa □

wewnętrzne: □

﻿

Dla osób zaliczonych do kategorii B narażenia:

liczba osób średnia roczna dawka efektywna [mSv]

Ogółem

Kobiety ogółem

Kobiety do 45 lat

Dla osób zaliczonych do kategorii A narażenia:

liczba osób średnia roczna dawka efektywna

[mSv]

maksymalna roczna dawka efektywna

[mSv]

Ogółem

Kobiety ogółem

Kobiety do 45 lat

C1. IZOTOPOWE ŹRÓDŁA PROMIENIOWANIA (zgodnie z kartami ewidencyjnymi źródeł)

Nazwa izotopu Aktywność [Bq] Na dzień Typ źródła

(otwarte/zamknięte)

C2. URZĄDZENIA EMITUJĄCE PROMIENIOWANIE

Nazwa urządzenia Typ urządzenia Typ promieniowania

C3. WZMOŻONE PROMIENIOWANIE NATURALNE

Nazwa izotopu Stężenie promieniotwórcze

[Bq/kg] [Bq/m3