…………………………..…………….. , …………………………..……………..

 Miejscowość, data

Zgłoszenia prowadzenia prac na obiekcie Tunel pod Świną w Świnoujściu
i obiektach towarzyszących przez **podmioty zewnętrzne**

**Osoba nadzorująca:**

Imię Nazwisko: …………………………………………….……..………….……..….…..…………... Telefon: …………………….…………..………………………....................

Firma: ………………………..……………………………..………..…….…... Numer uprawnień SEP:[[1]](#footnote-1) ……….………….……………………………………………………….

Osoba nadzorująca pełni funkcję koordynatora prac podległego zespołu i w pełni odpowiada za jego bezpieczeństwo.

**Osoby wykonujące pracę:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię Nazwisko: | Firma: | Numer uprawnień SEP:1 |
| …………………………………………………..………….…..……. | ……………………………………………….………………. | ………………………………………………….………….……. |
| ……………………………………………….……………….………. | ……………………………………………….………………. | ………………………………………………….……….………. |
| ……………………………………………….………………..…..…. | ……………………………………………….………………. | ………………………………………………….…….…………. |
| ……………………………………………….……………..…..……. | ……………………………………………….………………. | ………………………………………………….…….…………. |
| ……………………………………………….……………..…..……. | ……………………………………………….………………. | ………………………………………………….…….…………. |
| ……………………………………………….……………..…..……. | ……………………………………………….………………. | ………………………………………………….…….…………. |

**Data i godzina rozpoczęcia prac:** …….………………………………………………………………………………………………………………………….……….………….…

**Data i godzina zakończenia prac:** …….……………………………………………………………………………………………………………………………………..…………

**Miejsce prowadzenia prac:** …………….………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………..

…………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………..……………………………………………….

**Opis zaplanowanych prac:** …………….………………………………………………………………………………………………..…………………………………..………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………

…………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………

Oświadczenie:

Jako Zgłaszający oświadczam, że zapoznałem się z „REGULAMINEM WEJŚCIA/WYJŚCIA ORAZ PRZEBYWANIA NA OBIEKCIE TUNEL POD ŚWINĄ W ŚWINOUJŚCIU” i będę się do niego bezwzględnie stosował oraz zobowiązuje się, że wszystkie osoby z niniejszego zgłoszenia zapoznają się z regulaminem i będą się do niego bezwzględnie stosowały.

………………………………………………………………………………..…………

podpis Zgłaszającego

**Potwierdzam możliwość prowadzenia prac.**

………………………………………………………………………………..…………

Podpis Kierownika / Inspektora DUT

**Oświadczenie:**

Jako występujący oświadczam, że zapoznałem się z „REGULAMINEM WEJŚCIA/WYJŚCIA ORAZ PRZEBYWANIA NA OBIEKCIE TUNEL POD ŚWINĄ W ŚWINOUJŚCIU” i będę się do niego bezwzględnie stosował oraz zobowiązuje się, że wszystkie osoby z niniejszego zgłoszenia zapoznały się z regulaminem i będą się do niego bezwzględnie stosowały.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię i Nazwisko | Firma | Data | Telefon | Podpis |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. Uzupełnić jeśli wymagane. [↑](#footnote-ref-1)