

PRILOGA IV

Obvestilo o uporabi rakotvornih, mutagenih ali reprotoksičnih snovi pri delu

Obvestilo poslati na naslov:

Republika Slovenija

Prejemnik: Ministrstvo za delo, družino, socialne zadeve in
enake možnosti

Inšpektorat Republike Slovenije za delo

Ulica: _____

Poštna številka in kraj: _____

OBVESTILO

o uporabi rakotvornih, mutagenih ali reprotoksičnih snovi pri delu

1. Podatki o delodajalcu

Naziv

Sedež

Ulica

Poštna številka in kraj

 Telefon

@ E-pošta

 Spletni naslov

Strokovni delavec

Ime in priimek

Odgovorna oseba

Ime in priimek

2. Podatki o proizvodnji/uporabi rakotvorne, mutagene ali reprotoksične snovi (ustrezno označite)

- Proizvodni postopek, pri katerem se rakotvorna, mutagena ali reprotoksična snov pojavlja ali nastaja
- Proizvodni postopek, pri katerem se rakotvorna, mutagena ali reprotoksična snov sprošča
- Uporaba rakotvorne, mutagene ali reprotoksične snovi

Opis proizvodnega postopka ali postopka uporabe

(kratak opis postopka, vključno z razlogi za proizvodnjo/uporabo rakotvornih, mutagenih ali reprotoksičnih snovi)

3. Podatki o rakotvorni, mutageni ali reprotoksični snovi

Ime snovi	EC št.	CAS št.	Raz- vrstitev	Koncentracija rakotvorne, mutagene ali reprotoksične	Količina (npr.: kg/mesec)

				snovi pri uporabljenem postopku	

4. Podatki o varnostnih ukrepih

<p>4.1. Tehnični ukrepi Kateri tehnični oziroma organizacijski varnostni ukrepi se izvajajo?</p> <p>(navedba tehničnih oziroma organizacijskih varnostnih ukrepov, ki se izvajajo)</p>	
<p>4.2. Osebna varovalna oprema, ki se uporablja</p>	

<p>4.3. Razlogi za nezamenjavo rakotvorne, mutagene ali reprotoksične snovi Utemeljitev, zakaj:</p> <ul style="list-style-type: none"> - rakotvorne, mutagene ali reprotoksične snovi ni možno zamenjati? - se ni možno izogniti prisotnosti rakotvorne, mutagene ali reprotoksične snovi na delovnem mestu? 	
--	--

5. Podatki o izpostavljenosti

5.1. Način izpostavljenosti	Ime rakotvorne, mutagene ali reprotoksične snovi:	
	<input type="checkbox"/> Vdihavanje	<input type="checkbox"/> Stik s kožo
5.2. Število izpostavljenih delavcev	število izpostavljenih delavcev	
	_____	od tega žensk

5.3. Trajanje izpostavljenosti	_____	ure / delavnik
	_____	delavnik / leto
5.4. Stopnja izpostavljenosti	<input type="checkbox"/> Ocena tveganja za delovna mesta, na katerih so delavci izpostavljeni rakotvornim, mutagenim ali reprotoksičnim snovi (kopija dodana v prilogi)	

Datum

Podpis strokovnega delavca

Datum

Žig

Podpis odgovorne osebe

Priloge: