

OŚWIADCZENIE OSOBY SPRAWUJĄCEJ BEZPOŚREDNI NADZÓR NAD PRACOWNIKAMI FIRMY ZEWNĘTRZNEJ

Ja (imię i nazwisko)

w imieniu firmy.....

jestem odpowiedzialny(a) za następujących pracowników*:

Lp.	Imię i nazwisko
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	

Którzy w dniu/dniach będą wykonywali następujące prace:

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

Jednocześnie oświadczam, że ww. pracownicy

1. Nie mają przeciwwskazań medycznych do wykonywania powyższych prac
2. Posiadają wymagane szkolenia z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy
3. Posiadają odpowiednie uprawnienia i kwalifikacje do wykonywania stosownych prac, w razie potrzeby weryfikacji dokumenty potwierdzające to, będą udostępniane na prośbę pracownika służby BHP

Równocześnie oświadczam, że

- używany sprzęt (maszyny, urządzenia, narzędzia i wyposażenie pracowników) jest sprawny, posiada aktualne przeglądy techniczne i wymagane dopuszczenia techniczne oraz zabezpieczenia niezbędne dla jego bezpiecznego użytkowania,
- stosowane metody pracy zapewnią bezpieczeństwo wszystkich osób przebywających w strefie prac

4. Zostali zapoznani z ZASADAMI BEZPIECZEŃSTWA DLA FIRM ZEWNĘTRZNYCH WYKONUJĄCYCH PRACE NA TERENIE MUZEUM NARODOWEGO W WARSZAWIE

W przypadku zmian personalnych zobowiązuje się do zaktualizowania powyższej listy pracowników

.....
(data, imię i nazwisko oraz podpis osoby odpowiedzialnej)

*Dotyczy zespołów wykonujących dane zlecenie