

### 1 Informacje dotyczące prowadzonej operacji

 Opis operacji, która będzie prowadzona:
   
.....
   
.....

Numer Planu BHP: ..... Numer ogólnego zezwolenia na wykonywanie prac: .....

### 2 Firma/Firmy i Pracownik/Pracownicy

TEMP (nazwa obiektu)	FZ – główna	FZ – Podwykonawca(-cy)
.....	.....	.....
.....	.....	.....

Personel Liczba osób: .....

 Imię / Nazwisko / Firma (należy wpisać poniżej)
   
.....
   
.....

### 3 Termin wykonywania prac i okres ważności zezwolenia

Termin wykonywania prac: ..... Zezwolenie ogólne ważne od: ..... / ..... / ..... (godzina) Do: ..... / ..... / ..... (godzina)

**Zezwolenie ogólne jest ważne maksymalnie przez 1 tydzień i musi być podpisywane codziennie**

Zezwolenie ogólne wydawane jest dla działania określonego według następujących 5 kryteriów:

- Miejsce     Rodzaj prac     Pracownicy     Proces (Procedura operacyjna)  
 Środowisko (warunki pogodowe (burza / wiatr) są w granicach określonych dla działania, działania wspólne, urządzenia, wszelkie zakłócenia z zewnątrz)

Wszystkie powyższe kryteria muszą być sprawdzone przy rozpoczęciu działań (D1), a później co najmniej codziennie; wystarczy, by jedno kryterium uległo zmianie, a zezwolenie ogólne zostaje anulowane i musi zostać wydane nowe zezwolenie.

### 4 Miejsce wykonywania prac

**Dokładne określenie obiektu** (Należy wskazać powierzchnię zakładu, która odpowiada maksymalnemu obszarowi prac, obejmującemu obszar przygotowawczy, obszar składowania oraz obszar, po którym poruszają się maszyny): .....

- Prace odbywają się w strefie zagrożenia wybuchem (patrz plan stacji / składu, plan stref zagrożenia wybuchem)  
 Prace odbywają się w przestrzeni zamkniętej (otwory rewizyjne, pomieszczenia zamknięte itp.)  
 Prace odbywają się w obszarze, który może zawierać palne opary (butle gazowe, wykopy itp.)

Jeśli zaznaczono co najmniej jedno z pól, należy obowiązkowo przeprowadzić pomiar wybuchowości (ciągły, przerywany lub jednorazowy w zależności od analizy ryzyka) i tlenu (w przypadku przestrzeni zamkniętej). **Należy załączyć arkusz pomiarów składu atmosfery**

### 5 PPE obowiązkowe dla wszystkich Firm Zewnętrznych



- Środki ochrony osobistej są odpowiednie, zgodne z warunkami użytkowania określonymi przez producenta, sprawdzone i zgodne z przepisami oraz noszone przez wszystkich pracowników.

### 6 Środki bezpieczeństwa obowiązkowe dla wszystkich Firm Zewnętrznych



- Zagrożenia, obowiązki i zakazy są wskazane wizualnie za pomocą odpowiednich znaków.

### 7 Środki zapobiegawcze wspólne dla wszystkich Firm Zewnętrznych

Wdrożenie środków zapobiegawczych musi zostać zweryfikowane na miejscu

Czy ma zastosowanie?	Z: zgodność BZ: brak zgodności	Sprawdzono na miejscu	
TAK	NIE	Z	BZ
X	<input type="checkbox"/>		

### Środki zapobiegawcze mające wpływ na operacje i działania wspólne

<input type="checkbox"/>	Liczba zezwoleń na wykonywanie prac w obszarze prowadzenia operacji oraz zagrożenia związane z operacjami równoległymi lub wspólnymi są brane pod uwagę podczas koordynowania zaplanowanych prac.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Dystrybucja lub eksploatacja w danym obiekcie (stacji, składzie itp.) jest częściowo lub całkowicie wstrzymana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Inna działalność jest wstrzymana (podać, jaka): ..... Od ..... (godzina) do ..... (godzina)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Dany obiekt jest zamknięty od: ..... (godzina) do ..... (godzina)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Rozładunek jest wstrzymany od: ..... (godzina) do ..... (godzina)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### Przygotowanie

<input type="checkbox"/>	Obszar prowadzenia działań jest wytyczony (bariery fizyczne, pachołki itp.) i przygotowany (sprzątanie, ewakuacja, ciągi komunikacyjne, miejsce składowania itp.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Obszar wykonywania prac jest utrzymywany w porządku w celu ułatwienia dostępu do wyjść i dróg ewakuacyjnych	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Żadne nieupoważnione osoby nie mają dostępu do zakładu i zastosowano wyraźne oznakowanie wizualne.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Na sieciach znajdujących się w pobliżu obszaru wykonywania prac (hydraulicznych, elektrycznych, mechanicznych itp.) została wykonana procedura lockout / tagout. Został wydany certyfikat lockout / tagout.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Strefy zagrożenia wybuchem zostały określone i uwzględnione podczas wykonywania prac	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Jeśli jest to wymagane (bliskość strefy zagrożenia wybuchem), skład atmosfery jest stale monitorowany (eksplozometr / sygnalizator). Wypełniony został formularz pomiarów.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Prace są stale monitorowane przez kompetentną osobę.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Analiza ryzyka dla operacji i obejmująca każde działanie została przeprowadzona i jest dostępna na miejscu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Procedury operacyjne zostały przygotowane krok po kroku, zatwierdzone i są dostępne na miejscu. Zostały one omówione z zespołami prowadzącymi działania	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	W zakładzie korzysta się wyłącznie z dozwolonych przejść (chodniki, schody)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Sprzęt</b>			
<input type="checkbox"/>	Stosowane narzędzia i materiały są właściwe, zgodne z warunkami użytkowania określonymi przez ich producenta oraz sprawdzone i zgodne z przepisami	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Dostępna jest wystarczająca liczba gaśnic odpowiednich dla danego zadania	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Przeprowadzono okresową kontrolę generalną pojazdów budowlanych	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Jeśli jest to wymagane, osobiste czujniki gazów palnych są stale noszone	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Szkolenie i zezwolenia</b>			
<input type="checkbox"/>	Upoważniony personel jest wykwalifikowany i kompetentny do wykonywania operacji. Pracownicy są przeszkoleni i świadomi ryzyka związanego z wykonywaniem danego działania. Wszyscy pracownicy uczestniczyli w szkoleniu BHP.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Pracownicy wykonujący działanie są zdolni do pracy z medycznego punktu widzenia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Jeśli jest to wymagane, pomiary składu atmosfery powinny być przeprowadzane przez kompetentną i wykwalifikowaną osobę	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Środki obowiązkowe przed zamknięciem zezwolenia</b>			
<input type="checkbox"/>	Upewnić się, że prace zostały odebrane i wykonane zgodnie z ustaleniami	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Upewnić się, że obiekt został przywrócony do pełnej sprawności i że usunięte zostały wszelkie oznaczenia.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Upewnić się, że sieci są odblokowane i oznakowania są zdjęte, zgodnie z procedurą	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>8 Środki zapobiegawcze w zależności od charakteru prac i związanego z nimi ryzyka</b>			
<b>Kategoria 1: Prace stwarzające ryzyko objęte szczególnymi zezwoleniami i/lub certyfikatami</b>			
<b>Charakter prac, związane z nimi ryzyko oraz środki zapobiegawcze są określone w szczególnych zezwoleniach i/lub certyfikatach. Zezwolenia i certyfikaty szczególne muszą być wypełnione na miejscu przed rozpoczęciem prac.</b>			
<input type="checkbox"/> Prace z czynnikami wysokotemperaturowymi <input type="checkbox"/> Roboty ziemne <input type="checkbox"/> Prace w przestrzeniach zamkniętych <input type="checkbox"/> Prace podnoszeniowe <input type="checkbox"/> Prace na wysokości <input type="checkbox"/> Czyszczenie / odgazowywanie <input type="checkbox"/> Badania radiograficzne <input type="checkbox"/> Operacje Lockout / Tagout <input type="checkbox"/> Prace nad brzegiem wody			
<b>Kategoria 2: Inne prace stwarzające ryzyko objęte niniejszym zezwoleniem ogólnym</b>			
Rodzaj prac	Rodzaj ryzyka	Środki zapobiegawcze	
<b>Przemieszczanie się pieszych i pojazdów:</b> <input type="checkbox"/> Ruch pojazdów / maszyn <input type="checkbox"/> Ruch pieszy	<input type="checkbox"/> Kolizja pieszych / pojazdów prywatnych / samochodów ciężarowych <input type="checkbox"/> Kolizja / zderzenie / zgniecenie <input type="checkbox"/> Poślizgnięcia i potknięcia <input type="checkbox"/> Wyciek paliwa <input type="checkbox"/> Inne: ..... <input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> Przestrzeganie planu poruszania się i parkowania <input type="checkbox"/> Używanie odpowiednich pojazdów/maszyn, w dobrym stanie technicznym, aktualne przeglądy <input type="checkbox"/> Przestrzeganie ograniczeń prędkości <input type="checkbox"/> Pomoce drogowe (światła, sygnały, urządzenia przejazdowe) <input type="checkbox"/> Inne: .....	
<b>Prace prowadzone w strefach zagrożenia wybuchem:</b>	<input type="checkbox"/> Wybuch pożaru <input type="checkbox"/> Eksplozja <input type="checkbox"/> Inne: .....	<input type="checkbox"/> Certyfikat Lockout / Tagout <input type="checkbox"/> Narzędzia / wyposażenie odpowiednie do warunków zagrożenia wybuchem <input type="checkbox"/> Personel przeszkolony w zakresie pracy w warunkach zagrożenia wybuchem <input type="checkbox"/> Analiza składu atmosfery (wypełniony formularz pomiarów) <input type="checkbox"/> Inne: .....	
<b>Prace ręczne i/lub przenoszenie</b>	<input type="checkbox"/> Odpryski <input type="checkbox"/> Rozcięcie / Ukłucie / Ryzyko zaklinowania <input type="checkbox"/> Lumbago / ból mięśni <input type="checkbox"/> Inne: .....	<input type="checkbox"/> Odpowiedni sprzęt / narzędzia dostarczone przez pracodawcę <input type="checkbox"/> Właściwe ruchy i pozycje podczas pracy <input type="checkbox"/> Współpraca z innymi <input type="checkbox"/> Mechaniczne urządzenia transportowe <input type="checkbox"/> Przestrzeganie przepisów dotyczących masy ładunku	

		<input type="checkbox"/> Inne: .....
<b><u>Działania na niebezpiecznych maszynach</u></b>	<input type="checkbox"/> Ruchome części / ryzyko utknięcia <input type="checkbox"/> Wibracje / uraz szyi <input type="checkbox"/> Przypadkowe uruchomienie <input type="checkbox"/> Zgniecenie / rozcięcie <input type="checkbox"/> Inne: .....	<input type="checkbox"/> Szkolenie / zezwolenia: ..... <input type="checkbox"/> Certyfikat Lockout / Tagout <input type="checkbox"/> Inne: .....
<b><u>Stosowanie środków chemicznych</u></b>	<input type="checkbox"/> Oparzenia chemiczne <input type="checkbox"/> Połknięcie / zatrucie <input type="checkbox"/> Wdychanie <input type="checkbox"/> Inne: .....	<input type="checkbox"/> Karty charakterystyki substancji niebezpiecznych dla produktów chemicznych <input type="checkbox"/> Określenie produktów <input type="checkbox"/> Inne: ..... <input type="checkbox"/> .....
<b><u>Prace z urządzeniami o bardzo niskiej / bardzo wysokiej temperaturze</u></b>	<input type="checkbox"/> Oparzenia termiczne <input type="checkbox"/> Inne: ..... <input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> Chłodzenie urządzeń <input type="checkbox"/> Inne: .....
<b><u>Używanie urządzeń ciśnieniowych (sprężarki / butle gazowe itp.)</u></b>	<input type="checkbox"/> Poparzenia <input type="checkbox"/> Rozcięcia <input type="checkbox"/> Eksplozja <input type="checkbox"/> Nadmierny hałas <input type="checkbox"/> Inne: .....	<input type="checkbox"/> Butle zawsze zamocowane w pozycji pionowej. <input type="checkbox"/> Butle umieszczane na wózku transportowym <input type="checkbox"/> Wyłączanie butli i wyłączanie silników po każdym zatrzymaniu pracy <input type="checkbox"/> Ochrona butli przed nadmiernym nasłonecznieniem lub złą pogodą <input type="checkbox"/> Narzędzia w dobrym stanie i zgodne z przepisami (waż, spust, system zatrzymania awaryjnego itp.) <input type="checkbox"/> Urządzenia zabezpieczające (regulacja ciśnienia sprężonego powietrza, samoczynne blokowanie itp.) <input type="checkbox"/> Inne: .....
<b><u>Prace elektryczne</u></b>	<input type="checkbox"/> Porażenie prądem <input type="checkbox"/> Łuk elektryczny <input type="checkbox"/> Wytwarzanie odpadów <input type="checkbox"/> Inne: .....	<input type="checkbox"/> Certyfikat Lockout / Tagout <input type="checkbox"/> Uziemienie urządzeń <input type="checkbox"/> Zezwolenia dla personelu <input type="checkbox"/> Stosowanie standardowych kabli przedłużających <input type="checkbox"/> Stosowanie materiału izolacyjnego (wykładzina lub płyta itp.) <input type="checkbox"/> Zegarki, pierścionki, łańcuszki i inna biżuteria nie są dozwolone przy jakichkolwiek pracach elektrycznych <input type="checkbox"/> Narzędzia właściwe i w dobrym stanie <input type="checkbox"/> Wyłączenie tymczasowych przyłączy elektrycznych po zakończeniu pracy (pod koniec każdego dnia) <input type="checkbox"/> Inne: .....
<b><u>Prace związane z opróżnianiem i przepłukiwaniem linii:</u></b>	<input type="checkbox"/> Oparzenia chemiczne / termiczne <input type="checkbox"/> Zatrucie <input type="checkbox"/> Pożar / Eksplozja <input type="checkbox"/> Ciecze pod ciśnieniem <input type="checkbox"/> Produkty żrące / toksyczne / drażniące <input type="checkbox"/> Szeroko zakrojone skutki związane z prowadzeniem prac <input type="checkbox"/> Inne: ..... .....	<input type="checkbox"/> Certyfikat Lockout / Tagout <input type="checkbox"/> Zgodność produktów wprowadzanych na teren obiektu <input type="checkbox"/> Kontrola obiegów hydraulicznych <input type="checkbox"/> Przeprowadzanie drenażu przy użyciu urządzenia do zdrapywania <input type="checkbox"/> Przepłukiwanie rur wodą <input type="checkbox"/> Stosowanie sprzętu do zbierania węglowodorów (pojemnik aluminiowy, szmaty itp.) <input type="checkbox"/> Urządzenia pompujące <input type="checkbox"/> Inne: .....
<b><u>Prace rozbiórkowe:</u></b>	<input type="checkbox"/> Ryzyko zakopania / zgniecenia <input type="checkbox"/> Spadające przedmioty <input type="checkbox"/> Wdychanie pyłu <input type="checkbox"/> Zanieczyszczenie gleby, powietrza i wody <input type="checkbox"/> Nadmierny hałas <input type="checkbox"/> Inne: .....	<input type="checkbox"/> Ograniczenie emisji pyłów (wychwytywanie u źródła, rozbiórka na mokro, wentylacja, przykrywanie kontenerów plandekami itp.) <input type="checkbox"/> Wyznaczenie jednego punktu do wysypywania gruzu <input type="checkbox"/> Nierozpraszanie wody lub produktów cementowych <input type="checkbox"/> Przerwanie prac w przypadku znalezienia nieoczekiwanych materiałów <input type="checkbox"/> Demontaż bez wyburzania <input type="checkbox"/> Inne: .....
<b><u>Piaskowanie i malowanie</u></b>	<input type="checkbox"/> Wdychanie / Zatrucie <input type="checkbox"/> Odpryski / Podrażnienia / Urazy <input type="checkbox"/> Nadmierny hałas <input type="checkbox"/> Pożar / Eksplozja <input type="checkbox"/> Produkty żrące / toksyczne / drażniące <input type="checkbox"/> Uszkodzenie sprzętu lub zbiorników <input type="checkbox"/> Rozlanie się produktu <input type="checkbox"/> Upadek z wysokości <input type="checkbox"/> Zanieczyszczenie gleby i wody	<input type="checkbox"/> Przeniesienie lub ochrona wrażliwego / delikatnego sprzętu <input type="checkbox"/> Zaplanowanie materiałów chłonnych i/lub odzyskujących w razie przypadkowego wycieku <input type="checkbox"/> Zbieranie odpadów (rękawice, szmaty, papier itp.) <input type="checkbox"/> Narzędzia w dobrym stanie i zgodne z przepisami (waż, spust, system zatrzymania awaryjnego itp.) <input type="checkbox"/> Urządzenia zabezpieczające (zapobiegające zwarciom lub wyładowaniom, ekrany itp.) <input type="checkbox"/> Drugi pracownik w kontakcie wzrokowym z operatorem obowiązkowo przy każdej pracy z łańcą

		<input type="checkbox"/> Szybki dostęp do zatrzymania awaryjnego <input type="checkbox"/> Sprawdzenie, czy nad obszarem prowadzenia prac nie ma linii energetycznych, na które może oddziaływać rozpylona ciecz <input type="checkbox"/> Wykonywanie obróbki strumieniowej na mokro w strefach zagrożenia wybuchem <input type="checkbox"/> Sprężarki i zbiorniki sprężonego powietrza umieszczone poza zbiornikiem rozdzielającym <input type="checkbox"/> Uwzględnienie ryzyka wystąpienia siły odrzutu w przypadku pracy na wysokości. <input type="checkbox"/> Inne: .....
<b><u>Działania na podnośnikach</u></b>	<input type="checkbox"/> Zgniecenie / Obrażenia <input type="checkbox"/> Upadek <input type="checkbox"/> Zablokowanie drzwi <input type="checkbox"/> Inne: .....	<input type="checkbox"/> Zapewnienie wdrożenia środków zapobiegawczych określonych przy współpracy ze specjalistą <input type="checkbox"/> Certyfikat Lockout / Tagout, jeśli jest taka potrzeba <input type="checkbox"/> Stosowanie specjalnego sprzętu ochrony osobistej (szelki), jeśli jest taka potrzeba <input type="checkbox"/> Inne: .....
<b><u>Otwarcie linii niebezpiecznego produktu lub zamkniętego zbiornika</u></b>	<input type="checkbox"/> Oparzenia chemiczne / termiczne <input type="checkbox"/> Zatrucie <input type="checkbox"/> Pożar / Eksplozja <input type="checkbox"/> Ciecze pod ciśnieniem <input type="checkbox"/> Produkty żrące / toksyczne / drażniące <input type="checkbox"/> Szeroko zakrojone skutki związane z prowadzeniem prac <input type="checkbox"/> Wytwarzanie odpadów <input type="checkbox"/> Inne: .....	<input type="checkbox"/> Certyfikat Lockout / Tagout <input type="checkbox"/> Certyfikat czyszczenia / odgazowania <input type="checkbox"/> Odprowadzenie pozostałości produktów niebezpiecznych do sieci oczyszczania i urządzenia pompującego <input type="checkbox"/> Ustawienie osłon ochronnych <input type="checkbox"/> Zaplanowanie niezbędnych materiałów chłonnych i/lub odzyskujących w razie przypadkowego wycieku <input type="checkbox"/> Inne: .....
<b><u>Prace uszczelniające</u></b>	<input type="checkbox"/> Oparzenia chemiczne / termiczne <input type="checkbox"/> Pożar / Eksplozja <input type="checkbox"/> Ciecze pod ciśnieniem <input type="checkbox"/> Produkty żrące / toksyczne / drażniące <input type="checkbox"/> Szeroko zakrojone skutki, w zależności od prac <input type="checkbox"/> Wytwarzanie odpadów <input type="checkbox"/> Inne: .....	<input type="checkbox"/> Zaplanowanie niezbędnych materiałów chłonnych i/lub odzyskujących w razie przypadkowego wycieku <input type="checkbox"/> Zbieranie odpadów (rękawice, szmaty, papier itp.) <input type="checkbox"/> Ustawienie osłon ochronnych <input type="checkbox"/> Inne: .....
<b><u>Prace związane z czyszczeniem wysokociśnieniowym</u></b>	<input type="checkbox"/> Odpryski / Podrażnienia / Urazy / Rozcięcia <input type="checkbox"/> Urazy szyi <input type="checkbox"/> Nadmierny hałas <input type="checkbox"/> Pożar / Eksplozja <input type="checkbox"/> Produkty żrące / toksyczne / drażniące <input type="checkbox"/> Uszkodzenie sprzętu lub zbiorników <input type="checkbox"/> Rozlanie się produktu <input type="checkbox"/> Upadek z wysokości <input type="checkbox"/> Zanieczyszczenie gleby i wody <input type="checkbox"/> Inne: .....	<input type="checkbox"/> Przeniesienie lub ochrona wrażliwego / delikatnego sprzętu <input type="checkbox"/> Zaplanowanie materiałów chłonnych i/lub odzyskujących w razie przypadkowego wycieku <input type="checkbox"/> Zbieranie odpadów (rękawice, szmaty, papier itp.) <input type="checkbox"/> Narzędzia w dobrym stanie i zgodne z przepisami (wąż, spust, system zatrzymania awaryjnego itp.) <input type="checkbox"/> Urządzenia zabezpieczające (zapobiegające zwarciom lub wyładowaniom, ekrany itp.) <input type="checkbox"/> Drugi pracownik w kontakcie wzrokowym z operatorem obowiązkowo przy każdej pracy z lancą <input type="checkbox"/> Szybki dostęp do zatrzymania awaryjnego <input type="checkbox"/> Sprawdzenie, czy nad obszarem prowadzenia prac nie ma linii energetycznych, na które może oddziaływać rozpylona ciecz <input type="checkbox"/> Sprężarki i zbiorniki sprężonego powietrza umieszczone poza zbiornikiem rozdzielającym <input type="checkbox"/> Uwzględnienie ryzyka wystąpienia siły odrzutu w przypadku pracy na wysokości. <input type="checkbox"/> Inne: .....
<b><u>Prace przy prefabrykacji</u></b>	<input type="checkbox"/> Odpryski / Podrażnienia / Urazy / Rozcięcia <input type="checkbox"/> Poparzenia <input type="checkbox"/> Obecność produktów niebezpiecznych <input type="checkbox"/> Pożar / Eksplozja	<input type="checkbox"/> Ochrona ostrych części <input type="checkbox"/> Zbieranie odpadów (rękawice, szmaty, papier itp.) <input type="checkbox"/> Zaplanowanie materiałów chłonnych i/lub odzyskujących w razie przypadkowego wycieku <input type="checkbox"/> Dostarczenie narzędzi będących w dobrym stanie <input type="checkbox"/> Inne: .....
<b><u>Prace utrzymaniowe na obszarach zielonych</u></b>	<input type="checkbox"/> Produkty chemiczne / toksyczne / drażniące <input type="checkbox"/> Zaburzenia układu mięśniowo-szkieletowego <input type="checkbox"/> Pożar <input type="checkbox"/> Upadki / Skaleczenia / Poważne obrażenia <input type="checkbox"/> Nadmierny hałas <input type="checkbox"/> Przewidywane rozlanie produktu <input type="checkbox"/> Zanieczyszczenie gleby, powietrza i wody	<input type="checkbox"/> Zezwolenie na wykonywanie prac na wysokości (w przypadku przycinania drzew) <input type="checkbox"/> Zaplanowanie niezbędnych materiałów chłonnych i/lub odzyskujących w razie przypadkowego wycieku <input type="checkbox"/> Zbieranie odpadów <input type="checkbox"/> Zwilżanie podłoża podczas używania sprzętu ręcznego <input type="checkbox"/> Odpowiedni sprzęt / narzędzia dostarczone przez pracodawcę <input type="checkbox"/> Właściwe ruchy i pozycje podczas pracy <input type="checkbox"/> Inne: .....
<b><u>Uzupełnianie paliwa</u></b>	<input type="checkbox"/> Wypadek fizyczny	<input type="checkbox"/> Stosowanie wyłącznie urządzeń napędzanych silnikiem

	<input type="checkbox"/> Nadmierny hałas <input type="checkbox"/> Pożar / Eksplozja <input type="checkbox"/> Przypadkowy wyciek paliwa <input type="checkbox"/> Inne: .....	Diesla <input type="checkbox"/> Zapewnienie odpowiedniego zbiornika i wystarczającej ilości zapasów <input type="checkbox"/> Odpowiednie środki ograniczające rozprzestrzenianie się pod zbiornikiem <input type="checkbox"/> Napełnianie za pomocą urządzenia pompującego <input type="checkbox"/> Używanie pompy ręcznej, jeśli jest taka możliwość <input type="checkbox"/> Opóźnienie napełniania, tak by silnik mógł się schłodzić <input type="checkbox"/> Zakaz wykonywania prac z czynnikami wysokotemperaturowymi podczas tankowania <input type="checkbox"/> Wyłączyć silniki w promieniu 5 metrów od tankowanego urządzenia i pozwolić im się schłodzić <input type="checkbox"/> Aluminiowy pojemnik do zbierania ściekających kropli <input type="checkbox"/> Sprzątanie i zbieranie odpadów (rękawice, szmaty, papier itp.) <input type="checkbox"/> Inne: .....
<b>Prace konserwacyjne</b>	<input type="checkbox"/> Wybuch pożaru <input type="checkbox"/> Eksplozja <input type="checkbox"/> Odpryski <input type="checkbox"/> Rozcięcie / Ukłucie / Ryzyko zaklinowania <input type="checkbox"/> Lumbago / ból mięśni <input type="checkbox"/> Inne: .....	<input type="checkbox"/> Certyfikat Lockout / Tagout <input type="checkbox"/> Narzędzia / wyposażenie odpowiednie do warunków zagrożenia wybuchem <input type="checkbox"/> Personel przeszkolony w zakresie pracy w warunkach zagrożenia wybuchem <input type="checkbox"/> Analiza składu atmosfery (wypełniony formularz pomiarów) <input type="checkbox"/> Odpowiedni sprzęt / narzędzia dostarczone przez pracodawcę <input type="checkbox"/> Właściwe ruchy i pozycje podczas pracy <input type="checkbox"/> Zgodność z przepisami dotyczącymi masy ładunku <input type="checkbox"/> Inne: .....
<b>Roboty drogowe i inżynieria ładowa</b>	<input type="checkbox"/> Kolidzja pieszych / pojazdów prywatnych / samochodów ciężarowych <input type="checkbox"/> Kolidzja / zderzenie / zgniecenie <input type="checkbox"/> Rozcięcie / Ukłucie / Ryzyko zaklinowania <input type="checkbox"/> Odpryski <input type="checkbox"/> Poślizgnięcia i potknięcia <input type="checkbox"/> Lumbago / ból mięśni <input type="checkbox"/> Wyciek paliwa <input type="checkbox"/> Nadmierny hałas <input type="checkbox"/> Emisje pyłu <input type="checkbox"/> Oparzenia (bitum) <input type="checkbox"/> Inne: .....	<input type="checkbox"/> Właściwe ruchy i pozycje podczas pracy <input type="checkbox"/> Odpowiedni sprzęt / narzędzia dostarczone przez pracodawcę <input type="checkbox"/> Przestrzeganie planu poruszania się i parkowania <input type="checkbox"/> Używanie odpowiednich pojazdów/maszyn, w dobrym stanie technicznym, aktualne przeglądy <input type="checkbox"/> Przestrzeganie przepisów dotyczących masy ładunku i prędkości <input type="checkbox"/> Pomoce drogowe (światła, sygnały, skrzyżowania) <input type="checkbox"/> Unikanie pracy z bitumem gołymi rękami <input type="checkbox"/> Zabezpieczenie sieci kanalizacyjnych (otwory rewizyjne itp.) <input type="checkbox"/> Ograniczenie uciążliwości (hałas, pył) <input type="checkbox"/> Inne: .....

### 9 Podpisy pod zezwoleniem ogólnym

Data	Organ zatwierdzający Zatwierdzenie	Organ wykonawczy Wykonanie
...../...../.....	Nazwisko(-ka): .....	Nazwisko(-ka): .....
...../...../.....	Nazwisko(-ka): .....	Nazwisko(-ka): .....
...../...../.....	Nazwisko(-ka): .....	Nazwisko(-ka): .....
...../...../.....	Nazwisko(-ka): .....	Nazwisko(-ka): .....
...../...../.....	Nazwisko(-ka): .....	Nazwisko(-ka): .....
...../...../.....	Nazwisko(-ka): .....	Nazwisko(-ka): .....
...../...../.....	Nazwisko(-ka): .....	Nazwisko(-ka): .....

### 10 Zamknięcie zezwolenia ogólnego

- Prace są zakończone                       Prace nie są zakończone  
 Stacja lub obiekt jest przywrócony do normalnego funkcjonowania    Zakład jest pozostawiony w czystości i bezpieczny  
 Prace będą podlegały nowemu zezwoleniu na wykonywanie prac zaplanowanemu na: ...../...../.....

**Organ zatwierdzający**
**Organ wykonawczy**
**W dniu ...../...../..... (data) o ..... (godzina)**
**W dniu ...../...../..... (data) o ..... (godzina)**

PODPIS

PODPIS

### Warunki zawieszenia i anulowania zezwolenia

Każda zmiana planowanych działań spowoduje unieważnienie zezwolenia ogólnego i konieczność wydania nowego zezwolenia.

Powód zawieszenia lub anulowania	Data	Podpis
.....	...../...../.....	.....
.....		.....
.....		.....

Podpis stanowi zobowiązanie, że:

- Wszyscy pracownicy są świadomi zagrożeń
- Znane są warunki i środki zapobiegawcze
- Wszelkie zmiany będą zgłaszane



Powyższa lista środków zapobiegawczych nie jest wyczerpująca. Obowiązkiem firmy jest wdrożenie wszelkich środków ochrony i bezpieczeństwa w zależności od środowiska, stwierdzonych zagrożeń, postępu w realizacji zadań i ograniczeń związanych z potrzebami operacyjnymi. Przed rozpoczęciem prac należy zapoznać się ze Złotymi Zasadami TotalEnergies oraz instrukcją działania i bezpieczeństwa dla danego obiektu.