

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačnými písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby			
Zamestnávateľ, adresa		TATRY MOUNTAIN RESORTS, A.S., DEMANOVSKÁ DOLINA 72, 031 01 LIPTOVSKÝ MIKULAS	
IČO ¹⁾	31560636	Právna forma zamestnávateľa ²⁾	A.S.
Útvar, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa	MZDOVÉ ODD. TATRY MOUNTAIN RESORTS, A.S.	Organizačná zložka, ³⁾ adresa	AQUAPARK TATRALANDIA
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz")		100 % ⁵⁾	
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca	Dátum narodenia	22011997
	VÁCLAV STRIŠKA	Štátna príslušnosť	SK
	Trvalý - prechodný pobyt ⁶⁾	Počet nezaopatrených detí ⁷⁾	0
	BEŇADIKOVÁ 308, 032 04 LIPTOVSKÝ ONDREJ	IČSZ ⁸⁾	9701224511
	Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁹⁾	45,0199 EUR	
	Je nemocensky poistený	ÁNO - NIE¹⁰⁾	
2	Pracovisko ¹¹⁾		
	AQUAPARK TATRALANDIA- STROJOVNÁ		
	Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz		
	ÚDRŽBÁR- TECHNOLOG		
	Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa	0 rokov ¹²⁾	10 mesiacov ¹³⁾ 28 dní ¹⁴⁾
3	Má odbornú spôsobilosť na výkon práce, pri ktorej utrpel úraz		
	ÁNO - NIE¹⁵⁾		
	Má zdravotnú spôsobilosť na výkon tejto práce		
	ÁNO - NIE¹⁶⁾		
	Dátum posledného oboznámenia s predpismi na zaistenie bezpečnosti a ochrany zdravia pri práci, so zásadami bezpečnej práce a ochrany zdravia pri práci a s bezpečnými pracovnými postupmi		
	02102023		
	Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené		
	ÁNO - NIE¹⁷⁾		
4	Od začiatku zmeny odpracoval	1 hodín	Pracovná zmena trvá od 18:00 do 06:00
	Miesto, kde došlo k úrazu	AQUAPARK TATRALANDIA- STROJOVNÁ	
5	Ide o úraz: smrteľný	ÁNO - NIE¹⁸⁾	Dátum úmrtia
	s ťažkou ujmom na zdraví ¹⁹⁾	ÁNO - NIE²⁰⁾	
6	Opis priebehu úrazu ¹⁰⁾		
	PRI ZAČIATKU PRACOVNEJ ZMENY POŠKODENÝ ZAMESTNANEC VÁCLAV STRIŠKA VYKONÁVAL PRAVIDELNÚ KONTROLU PRACOVISKA, KEDY VOŠIEL DO STROJOVNE A PO DVOCH NÁDÝCHOCH ODTIAĽ ODIŠIEL, NAKOLKO ZAČAL MAŤ PROBLÉMY S DÝCHANÍM. V STROJOVNI TOTIŽTO DOŠLO K ÚNIKU CHLÓRNANU SODNÉHO- DEZINFEKČNÁ LÁTKA PRE BAZÉNOVÉ VODY A KYSELINY SÍROVEJ. ZAMESTNANEC SI AUTOMATICKY IŠIEL VZIAŤ CELOTVÁROVÚ MASKU S FILTROM A PRIVOLAL VEDÚCEHO ZAMESTNANCA. BOL ODVEZENÝ DO NEMOCNICE, NAKOLKO PRI VDÝCHNUTÍ VÝPAROV MENOVANÝCH LÁTOK SA NECÍTIL DOBRE.		
7	Zdroj úrazu ¹¹⁾		Kód zdroja úrazu
	JEDOVATÉ LÁTKY - TUHÉ, TEKUTÉ, JEDOVATÉ A NEDÝCHATEĽNÉ PLYNY		VII-61
8	Príčina úrazu ¹²⁾		Kód príčiny úrazu
	CHYBNÝ ALEBO NEPRIAZNIVÝ STAV ZDROJA ÚRAZU (NIE PRACOVISKA)		1

9	Vyjadrenie zamestnanca k úrazu ¹³⁾ BEZ PRIPOMIENOK.		
	VÁCLAV STRIŠKA Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	28082024 28082024	
	LUBOŠ TRIZNA Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
10	Na odstránenie príčin úrazu zamestnávateľ vykoná nasledujúce termínované opatrenia*) a) technické Dátum vykonania b) organizačné Dátum vykonania c) výchovné a iné POUČENIE ZAMESTNANCA - DBAŤ NA ZVÝŠENÚ POZORNOSŤ PRI VYKONÁVANÍ PRÁCE IHNEĎ PO NÁSTUPE PO PRÁČENESCHOPNOSTI. Dátum vykonania		
	LUBOŠ TRIZNA Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci BEZ PRIPOMIENOK. PETER HRABAL Meno, priezvisko a podpis b) zástupcu odborového orgánu alebo zamestnaneckej rady alebo zamestnaneckého dôverníka*) Meno, priezvisko a podpis		
12	Záznam o kontrole vykonaných opatrení ¹⁵⁾ Dátum kontroly Meno, priezvisko a podpis osoby, ktorá vykonala kontrolu		
13	Údaje podľa metodiky Európskej štatistiky pracovných úrazov Číslo úrazu 20240000006		
	OKEČ ¹⁶⁾ 93110	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 5153003	Vek zamestnanca 27
	Pohlavie zamestnanca 1	Druh poranenia 000	Poranená časť tela 99
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK031	Dátum úrazu 20240828	Čas úrazu 19
	Veľkosť organizácie 5	Príslušnosť zamestnanca k štátom 1	Pracovný vzťah zamestnanca 301
	Celkový počet dní PN*** ¹⁾ 4	Špecifikácia pracoviska 1	Pracovisko 081
	Špecifická pracovná činnosť 49	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 15070600	
	Odchýlka 23	Materiálový činiteľ odchýlky 15070600	
	Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 89	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 15070600	