

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačnými písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby			
Zamestnávateľ, adresa		KAUFLAND SLOVENSKÁ REPUBLIKA V.O.S., TRNAVSKÁ CESTA 41/A, 831 04 BRATISLAVA	
IČO ¹⁾	35790164	Právna forma zamestnávateľa ²⁾	V.O.S.
Útvár, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa MZDOVÉ ODD. KAUFAND SR V.O.S., TRNAVSKÁ CESTA 41/A, 831 04 BA		Organizačná zložka, ³⁾ adresa OD KAUFAND DOLNÝ KUBÍN, ALEJA SLOBODY 3057/15, 026 01 DK	
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz")		100 % ⁵⁾	
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca ROMAN CHLADNÝ		Dátum narodenia 28042004
	Trvalý - prechodný pobyt ⁶⁾		Štátna príslušnosť SR
	DLHÁ NAD ORAVOU 134, 077 55		Počet nezaopatrených detí ⁷⁾ 0
	Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁸⁾		IČSZ ⁹⁾ 0404284408
Je nemocensky poistený ÁNO - NIE ¹⁰⁾		EUR	
2	Pracovisko ¹¹⁾ PARKOVISKO		
	Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz PRACOVNÍK PREVÁDZKY OBCHODU		
	Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa 1 rokov ¹²⁾ 5 mesiacov ¹³⁾ 30 dní ¹⁴⁾		
3	Má odbornú spôsobilosť na výkon práce, pri ktorej utrpel úraz		ÁNO - NIE ¹⁵⁾
	Má zdravotnú spôsobilosť na výkon tejto práce		ÁNO - NIE ¹⁶⁾
	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		19022024
	Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené		ÁNO - NIE ¹⁷⁾
4	Od začiatku zmeny odpracoval 7 hodín		Pracovná zmena trvá od 05:00 do 13:20
	Miesto, kde došlo k úrazu PARKOVISKO		
5	Ide o úraz: smrteľný	ÁNO - NIE ¹⁸⁾	Dátum úmrtia
	s ťažkou ujmom na zdraví ¹⁹⁾	ÁNO - NIE ²⁰⁾	
6	Opis priebehu úrazu ²¹⁾ PRI ŤAHANÍ NÁKUPNÝCH VOZÍKOV SA POŠKODENÉMU ROMANOVÍ CHLADNÉMU ZASEKLA PRAVÁ RUKA MEDZI VOZÍKOM A DOPRAVNOU ZNAČKOU, PRIČOM DOŠLO K ODRENIU KOŽE.		
7	Zdroj úrazu ²²⁾ MATERIÁL, PREDMETY - PÔSOBENIE NAPR. OSTRÝMI HRANAMI, VYČNIEVAJÚCIMI HROTMI PRI RÔZNEJ MANIPULÁCII, CHÔDZI A POHYBE		Kód zdroja úrazu VB-51
8	Príčina úrazu ²³⁾ NEDOSTATKY OSOBNÝCH PREDPOKLADOV NA RIADNY PRACOVNÝ VÝKON (NAPR. CHÝBAJÚCE TELESNÉ PREDPOKLADY, ZMYSLOVÉ NEDOSTATKY, NEPRIAZNIVÉ OSOBNÉ VLASTNOSTI A OKAMŽITÉ PSYCHOFYZIOLOGICKÉ STAVY)		Kód príčiny úrazu 12

9	Vyjadrenie zamestnanca k úrazu ¹³⁾ BEZ PRIPOMIENOK.		
	ROMAN CHLADNÝ Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	18082025 27082025	
	DUŠAN MORES Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
10	Na odstránenie príčin úrazu zamestnávateľ vykoná nasledujúce termínované opatrenia*) a) technické Dátum vykonania 05092025 b) organizačné Dátum vykonania c) výchovné a iné ZAMESTNÁVATEĽ POUČÍ ZAMESTNANCOV O VZNIKNUTOM PRACOVNOM ÚRAZE. Dátum vykonania		
	DUŠAN MORES Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci BEZ PRIPOMIENOK. ALEXANDRA FURINDA JURÁKOVÁ 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 20250000102		
	OKEČ ¹⁶⁾ 47190	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 5223001	Vek zamestnanca 21
	Pohlavie zamestnanca 1	Druh poranenia 011	Poranená časť tela 53
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK031	Dátum úrazu 20250818	Čas úrazu 12
	Veľkosť organizácie 5	Príslušnosť zamestnanca k štátom 1	Pracovný vzťah zamestnanca 311
	Celkový počet dní PN*** ¹⁾	Špecifikácia pracoviska 1	Pracovisko 061
	Špecifická pracovná činnosť 52	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 11040000	
	Odchýlka 44	Materiálový činiteľ odchýlky 11040000	
	Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 44	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 11040000	