

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačnými písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby			
Zamestnávateľ, adresa		TATRY MOUNTAIN RESORTS, A.S.	
IČO ¹⁾	31560636	Právna forma zamestnávateľa ²⁾	AKCIOVÁ SPOLOČNOSŤ
Útvar, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa	MZDOVÉ ODDELENIE	Organizačná zložka, ³⁾ adresa	DEMÄNOVSKÁ DOLINA 72, 031 01
			LIPTOVSKÝ MIKULÁŠ
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz")		100 % ^{*)}	
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca	Dátum narodenia	11072005
	PATRIK HUSÁRIK	Štátna príslušnosť	SR
	Trvalý - prechodný pobyt ^{*)}	Počet nezaopatrených detí ⁵⁾	0
	HLINÝ 1422/27, 017 07 POVAŽSKÁ BYSTRICA	IČSZ ⁶⁾	0507115114
	Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁷⁾	EUR	
	Je nemocensky poistený	ÁNO - NIE^{*)}	
2	Pracovisko ⁸⁾		
	HOTEL GRAND JASNÁ, DEMÄNOVSKÁ DOLINA 72, 031 01 LIPTOVSKÝ MIKULÁŠ		
	Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz		
	KUCHÁR		
	Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa	0 rokov ^{*)}	1 mesiacov ^{*)} 4 dní ^{*)}
3	Má odbornú spôsobilosť na výkon práce, pri ktorej utrpel úraz	ÁNO - NIE^{*)}	
	Má zdravotnú spôsobilosť na výkon tejto práce	ÁNO - NIE^{*)}	
	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		
		03092021	
	Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené	ÁNO - NIE^{*)}	
4	Od začiatku zmeny odpracoval	2 hodín	Pracovná zmena trvá od 7:30 do 13:30
	Miesto, kde došlo k úrazu	KUCHYNA HOTEL GRAND JASNÁ	
5	Ide o úraz: smrteľný	ÁNO - NIE^{*)}	Dátum úmrtia
	s ťažkou ujmov na zdraví ⁹⁾	ÁNO - NIE^{*)}	
6	Opis priebehu úrazu ¹⁰⁾		
	POŠKODENÉMU SA PRI KRÁJANÍ ZELENINY POŠMYKOL NÔŽ A POREZAL SI UKAZOVÁK ĽAVEJ RUKY.		
7	Zdroj úrazu ¹¹⁾		Kód zdroja úrazu
	RUČNÉ NÁSTROJE (REZACIE, SEKACIE, KRÁJACIE, DLABACIE, PREBÍJACIE, RYCIE, UBERACIE, BRUSIACE A INÉ)		VI-58
8	Príčina úrazu ¹²⁾		Kód príčiny úrazu
	NEDOSTATKY OSOBNÝCH PREDPOKLADOV NA RIADNY PRACOVNÝ VÝKON (NAPR. CHÝBAJÚCE TELESNÉ PREDPOKLADY, ZMYSLOVÉ NEDOSTATKY, NEPRIAZNIVÉ OSOBNÉ VLASTNOSTI A OKAMŽITÉ PSYCHOFYZIOLOGICKÉ STAVY)		12

9	Vyjadrenie zamestnanca k úrazu ¹³⁾ NEMÁM PRIPOMIENKY		
	PATRIK HUSÁRIK Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	08102021 08102021	
	IVAN OŠKO 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 DBAŤ NA ZVÝŠENÚ OPATRNOŠŤ PRI PRÁCI T: ÚLOHA STÁLA Dátum vykonania		
	IVAN OŠKO Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci Meno, priezvisko a podpis b) zástupcu odborového orgánu alebo zamestnaneckej rady alebo zamestnaneckého dôverníka*) BEZ PRIPOMIENOK IVAN OŠKO 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 202100000001		
	OKEČ ¹⁶⁾ 49390	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 5120000	Vek zamestnanca 16
	Pohlavie zamestnanca 1	Druh poranenia 012	Poranená časť tela 54
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK031	Dátum úrazu 07102021	Čas úrazu 09
	Veľkosť organizácie 5	Príslušnosť zamestnanca k štátom 1	Pracovný vzťah zamestnanca 500
	Celkový počet dní PN*** ¹⁾	Špecifikácia pracoviska 1	Pracovisko 044
	Špecifická pracovná činnosť 21	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 06020200	
	Odchýlka 43	Materiálový činiteľ odchýlky 06020200	
	Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 51	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 06020200	