

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačnými písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby			
Zamestnávateľ, adresa		STREDNÁ ODBORNÁ ŠKOLA LESNÍCKA A DREVÁRSKA JOZEFA DEKRETA MATEJOVIE, HRADNÁ 534, 033 01 LIPTOVSKÝ HRADOK	
IČO ¹⁾		Právna forma zamestnávateľa ²⁾ ROZPOČTOVÁ ORGANIZÁCIA	
Útvar, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa		Organizačná zložka, ³⁾ adresa	
SOŠLAD J.D. MATEJOVIE, HRADNÁ 634, 033 01 LIPTOVSKÝ HRADOK		SOŠLAD J.D. MATEJOVIE, HRADNÁ 634, 033 01 LIPTOVSKÝ HRADOK	
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz")		100 % ⁵⁾	
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca PETER MARCINEK		Dátum narodenia 02062010
	Trvalý - prechodný pobyt ⁶⁾ KOPANICNÁ 1090/37, 976 52 ČIERNY BALOG		Štátna príslušnosť SR
	Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁷⁾ -		Počet nezaopatrených detí ⁸⁾ 0
	Je nemocensky poistený ÁNO - NIE⁹⁾		IČSZ ⁶⁾ 1006024030
EUR			
2	Pracovisko ⁸⁾ PRACOVISKO PRAKTICKÉHO VYUČOVANIA - LESNÁ SPRÁVA MALUŽINÁ-LESNÝ OBVOD BOCA		
	Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz ŽIAK - PRAKTICKÉ VYUČOVANIE		
	Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa 0 rokov ⁹⁾ 1 mesiacov ⁹⁾ 5 dní ⁹⁾		
3	Má odbornú spôsobilosť na výkon práce, pri ktorej utrpel úraz		ÁNO - NIE¹⁰⁾
	Má zdravotnú spôsobilosť na výkon tejto práce		ÁNO - NIE¹⁰⁾
	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		01092025
	Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené		ÁNO - NIE¹⁰⁾
4	Od začiatku zmeny odpracoval 5 hodín		Pracovná zmena trvá od 07,00 do 13,00
	Miesto, kde došlo k úrazu LESNÁ CESTA		
5	Ide o úraz: smrteľný	ÁNO - NIE¹¹⁾	Dátum úmrtia
	s ťažkou ujmov na zdraví ⁹⁾	ÁNO - NIE¹¹⁾	
6	Opis priebehu úrazu ¹⁰⁾ PRI PRAKTICKOM VYUČOVANÍ ZRANENÝ PRI CHÔDZI PO LESNEJ CESTE STUPL NA MOKRÝ KONÁR / BOLO PO DAŽDI. NOHA SA MU NA KONÁRI ZOŠMYKLA, SPADOL A SPÔSOBIL SI PORANENIE KOLENA PRAVEJ NOHY.		
7	Zdroj úrazu ¹¹⁾ CESTY VRÁTANE DOPRAVNÝCH A PRACOVNÝCH PRIESTOROV KOĽAJOVÝCH DRÁH (PRACOVNÉ, KOMUNIKAČNÉ PRIESTORY) VEREJNÉHO CHARAKTERU - PÁDY ZAMESTNANCOV NA ROVINE		Kód zdroja úrazu IV-43
8	Príčina úrazu ¹²⁾ 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⁾ NEMÁM PRIPOMIENKY		
	PETER MARCINEK Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	14102025 14102025	ING. DUŠAN STRAPOŇ 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 CHÔDZI. TERMÍN: ÚLOHA STÁLA Dátum vykonania		
	ING. DUŠAN STRAPOŇ Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci BEZ PRIPOMIENOK ADRIANA MURÁŇOVÁ Meno, priezvisko a podpis b) zástupcu odborového orgánu alebo zamestnaneckej rady alebo zamestnaneckého dôverníka*) BEZ PRIPOMIENOK ING. ZUZANA GAJDOŠOVÁ 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 20250000001		
	OKEČ ¹⁶⁾ 80220	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 321209	Vek zamestnanca 15
	Pohlavie zamestnanca 1	Druh poranenia 030	Poranená časť tela 62
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK031	Dátum úrazu 20251006	Čas úrazu 12
	Veľkosť organizácie 3	Príslušnosť zamestnanca k štátom 1	Pracovný vzťah zamestnanca 500
	Celkový počet dní PN*** ¹⁾	Špecifikácia pracoviska 1	Pracovisko 034
	Špecifická pracovná činnosť 61	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 00010000	
	Odchýlka 52	Materiálový činiteľ odchýlky 01020100	
	Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 31	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 01020100	