

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačiteľnými písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby			
Zamestnávateľ, adresa		TATRY MOUNTAIN RESORTS, A.S.	
IČO ¹⁾	31560636	Právna forma zamestnávateľa ²⁾	A.S.
Útvár, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa	MZDOVÉ ODDELENIE- TMR, A. S. DEMÄNOVSKÁ DOLINA 72, 031 01 LM	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	23052005
	MICHAL ŠLAUKA	Štátna príslušnosť	SLOVENSKA
	Trvalý - prechodný pobyt ⁶⁾	Počet nezaopatrených detí ⁷⁾	0
	LIPOVÁ 521/3, 031 04 LIPTOVSKÝ MIKULÁŠ	IČSZ ⁸⁾	0505234521
	Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁹⁾	0,00 EUR	
	Je nemocensky poistený	ÁNO - NIE¹⁰⁾	
2	Pracovisko ¹¹⁾		
	KUCHYŇA PARADISO AQUAPARK TATRALANDIA		
	Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz		
	KUCHÁR - DUÁLNA PRAX		
	Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa	1 rokov ¹²⁾	7 mesiacov ¹³⁾ 26 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		
	02092020		
	Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené		ÁNO - NIE¹⁷⁾
4	Od začiatku zmeny odpracoval	1 hodín	Pracovná zmena trvá od 09:00 do 15:30
	Miesto, kde došlo k úrazu	KUCHYŇA PARADISO AQUAPARK TATRALANDIA	
5	Ide o úraz: smrteľný	ÁNO - NIE¹⁸⁾	Dátum úmrtia
	s ťažkou ujmom na zdraví ¹⁹⁾	ÁNO - NIE²⁰⁾	
6	Opis priebehu úrazu ²¹⁾		
	ZAMESTNANEC SI PRI KRÁJANÍ CIBULE NA KRÁJACEJ DOSKE NEPOZORNOSŤOU ZAREZAL DO PRSTA.		
7	Zdroj úrazu ²²⁾		Kód zdroja úrazu
	RUČNÉ NÁSTROJE (REZACIE, SEKACIE, KRÁJACIE, DLABACIE, PREBÍJACIE, RYCIE, UBERACIE, BRUSIACE A INÉ)		VI-58
8	Príčina úrazu ²³⁾		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 NÁMIETKY		
	MICHAL ŠLAUKA Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	29042022 29042022	TOMÁŠ SÖKE 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 OBOZNÁMIŤ ZAMESTNANCOV SO VZNIKNUTÝM PRACOVNÝM ÚRAZOM A UPOZORNIŤ ICH NA ZVÝŠENÚ POZORNOSŤ A OPATRNOŠŤ PRI PRÁCI Dátum vykonania 29042022		
	TOMÁŠ SÖKE Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci NEMÁM NÁMIETKY IVAN OŠKO 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⁾ TOMÁŠ SÖKE Meno, priezvisko a podpis osoby, ktorá vykonala kontrolu		
13	Údaje podľa metodiky Európskej štatistiky pracovných úrazov Číslo úrazu 202200000001		
	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 20220427	Čas úrazu 10
	Veľkosť organizácie 5	Príslušnosť zamestnanca k štátom 1	Pracovný vzťah zamestnanca 500
	Celkový počet dní PN*** ¹⁾	Špecifikácia pracoviska 1	Pracovisko 999
	Špecifická pracovná činnosť 21	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 06020000	
	Odchýlka 64	Materiálový činiteľ odchýlky 06020000	
	Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 51	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 06020000	