

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačенými písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby	
Zamestnávateľ, adresa	TATRY MOUNTAIN RESORTS, A.S., DEMĀNOVSKÁ DOLINA 72, 031 01 LIPTOVSKÝ MIKULÁŠ
IČO ¹⁾	31560636
Útvar, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa	Právna forma zamestnávateľa ²⁾ A.S. Organizačná zložka, ³⁾ adresa APRESKI BAR KRUPOVÁ
TMR, A.S., DEMĀNOVSKÁ DOLINA 72, 031 01 LIPTOVSKÝ MIKULÁŠ	
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz")	100 % ^{*)}
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca ONDREJ ZACHAR Trvalý - prechodný pobyt^{*)} HLAVNÁ 149, 976 44 MYTO POD ĎUMBIEROM Denný vymeriavací základ zamestnanca⁷⁾ 35,5613 Je nemocensky poistený ÁNO - NIE^{*)} Dátum narodenia 28031982 Štátna príslušnosť SR Počet nezaopatrených detí⁵⁾ 0 IČSZ⁶⁾ 8203287532 EUR
2	Pracovisko ⁸⁾ APRESKI BAR KRUPOVÁ Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz VEDÚCI PREVÁDZKY Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa 3 rokov ^{*)} 8 mesiacov ^{*)} 16 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 23112020 Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené ÁNO - NIE^{*)}
4	Od začiatku zmeny odpracoval 0 hodín Pracovná zmena trvá od 7:30 do 17:30 Miesto, kde došlo k úrazu SKLAD APRESKI BAR KRUPOVÁ
5	Ide o úraz: smrteľný ÁNO - NIE^{*)} Dátum úmrtia s ťažkou ujmom na zdraví ⁹⁾ ÁNO - NIE^{*)}
6	Opis priebehu úrazu ¹⁰⁾ ZRANENÉMU PRI MANIPULÁCII SO SUDMI V SKLADE, JEDEN SUD SPADOL NA NOHU, PRIČOM MU SPÔSOBIL PRASKNUTIE KOSTI CHODIDLA PRAVEJ NOHY.
7	Zdroj úrazu ¹¹⁾ BREMENÁ (MATERIÁL, PREMIESTŔOVANÉ ALEBO INAK MANIPULOVANÉ PREDMETY) - ÚRAZY BREMENAMI Kód zdroja úrazu VB-50
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⁾ SÚHLASÍM S VYPÍSANÍM PRACOVNÉHO ÚRAZU		
	ONDREJ ZACHAR Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	17082022 17082022	ING. MONIKA GENDEROVÁ 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 OPATRnosť PRI PRÁCI TERMÍN: STÁLÝ Dátum vykonania		
	BC. PETER LORINC Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci NEMÁM PRIPOMIENKY 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⁾ Dátum kontroly Meno, priezvisko a podpis osoby, ktorá vykonala kontrolu		
13	Údaje podľa metodiky Európskej štatistiky pracovných úrazov Číslo úrazu 20220000002		
	OKEČ ¹⁶⁾ 49390	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 122501	Vek zamestnanca 40
	Pohlavie zamestnanca 1	Druh poranenia 021	Poranená časť tela 64
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK031	Dátum úrazu 20220815	Čas úrazu 08
	Veľkosť organizácie 5	Príslušnosť zamestnanca k štátom 1	Pracovný vzťah zamestnanca 311
	Celkový počet dní PN*** ¹⁾	Špecifikácia pracoviska 1	Pracovisko 013
	Špecifická pracovná činnosť 41	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 11090200	
	Odchýlka 44	Materiálový činiteľ odchýlky 11090200	
	Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 53	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 11090200	