

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačnými písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby											
Zamestnávateľ, adresa		KAUFLAND SLOVENSKÁ REPUBLIKA V.O.S.									
IČO ¹⁾	35790164	Právna forma zamestnávateľa ²⁾	VOS								
Útvar, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa		Organizačná zložka, ³⁾ adresa									
KAUFLAND SR, V.O.S., MZDOVÉ ODD. TRNAVSKÁ		OD KAUFLAND NITRA-CHRENOVÁ									
CESTA 41/A, 831 04 BRATISLAVA		ZLATOMORAVECKÁ 4974/4									
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz")		100 % ⁵⁾									
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca DAJANA SVORADOVÁ Trvalý - prechodný pobyt ⁶⁾ STROMOVÁ 533/22 VÝČAPY- OPATOVCE Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁷⁾ Je nemocensky poistený ÁNO - NIE⁸⁾		Dátum narodenia 30031999 Štátna príslušnosť SLOVENSKA Počet nezaopatrených detí ⁹⁾ 0 IČSZ ⁶⁾ 9953302546 EUR								
2	Pracovisko ⁸⁾ OD KAUFLAND NITRA CHRENOVÁ PEKAREN Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz PRACOVNÍK PREVÁDZKY OBCHODU Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa 0 rokov ⁹⁾ 11 mesiacov ⁹⁾ 9 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 08092022 Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené ÁNO - NIE¹⁰⁾										
4	Od začiatku zmeny odpracoval 2 hodín Pracovná zmena trvá od 12:45 do 21:20 Miesto, kde došlo k úrazu OD KAUFLAND NITRA CHRENOVÁ PEKAREN										
5	Ide o úraz: smrteľný ÁNO - NIE¹¹⁾ Dátum úmrtia <table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 20px;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> s ťažkou ujmom na zdraví ⁹⁾ ÁNO - NIE¹¹⁾										
6	Opis priebehu úrazu ¹⁰⁾ ZAMESTNANKYŇA DAJANA NASTÚPILA NA PRACOVNÚ ZMENU O 12:45 A VYKONÁVALA BEŽNÉ ČINNOSTI PRACOVNÍCKY PREVÁDZKY OBCHODU. PRIBLIŽNE O 13:50 POČAS TOHO, AKO POŠKODENÁ Z PECE V PEKÁRNI PO UKONČENÍ ČISTENIA VYBERALA ČISTIACU KARTUŠU S ČISTIACIM PROSTRIEDKOM NEOPATRNOU MANIPULÁCIOU JEJ ZVÝŠKY ČISTIACEJ TEKUTINY V KARTUŠI (NÁDOBKE) ZASIAHLI TVÁR V OBLASTI OKA. ZAMESTNANKYŇA POUŽILA BEŽNÝ SPÔSOB VÝKONU PRÁCE A PRACOVISKO BOLO V ČASE ÚRAZU V BEZPEČNOM STAVE.										
7	Zdroj úrazu ¹¹⁾ ŽIERAVÉ A LEPTAVÉ LÁTKY (AJ AK SÚ SÚČASNE HORÚCE) Kód zdroja úrazu VII-62										
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⁾ BEZ PRIPOMIENOK		
	DAJANA SVORADOVÁ Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	14082023 14082023	
	VOD ŠTEFAN SALAI 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 ZAMESTNÁVATEĽ POUČÍ ZAMESTNANCOV FILIÁLKY O VZNIKNUTOM PRACOVNOM ÚRAZE A O BEZPEČNEJ PRÁCI S ČISTIACOU KARTUŠOU. Dátum vykonania 31082023		
	VOD ŠTEFAN SALAI Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci BEZ PRIPOMIENOK NICOLETTE DUDÁŠOVÁ 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 20230000115		
	OKEČ ¹⁶⁾ 47190	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 5223001	Vek zamestnanca 24
	Pohlavie zamestnanca 2	Druh poranenia 062	Poranená časť tela 13
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK023	Dátum úrazu 20230814	Čas úrazu 13
	Veľkosť organizácie 3	Príslušnosť zamestnanca k štátom 1	Pracovný vzťah zamestnanca 311
	Celkový počet dní PN*** ¹⁾	Špecifikácia pracoviska 1	Pracovisko 043
	Špecifická pracovná činnosť 41	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 15000000	
	Odchýlka 22	Materiálový činiteľ odchýlky 15000000	
	Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 16	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 15000000	