

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačnými písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby			
Zamestnávateľ, adresa		ZÁKLADNÁ ŠKOLA S MATERSKOU ŠKOLOU, ROSINA Č. 624	
IČO ¹⁾	37813030	Právna forma zamestnávateľa ²⁾	ROZPOČTOVÁ ORGANIZÁCIA
Útvár, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa	ADRESA TOTOŽNÁ	Organizačná zložka, ³⁾ adresa	ZÁKLADNÁ ŠKOLA
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz")		100 % ^{*)}	
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca	Dátum narodenia	18061968
	ANNA VALÍČKOVÁ MGR.	Štátna príslušnosť	SR
	Trvalý - prechodný pobyt ^{*)}	Počet nezaopatrených detí ⁵⁾	0
	VIŠNOVE 480 013 23	IČSZ ⁶⁾	6856186524
Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁷⁾		59,6600 €	
Je nemocensky poistený		ÁNO - NIE^{*)}	
2	Pracovisko ⁸⁾		
	ZÁKLADNÁ ŠKOLA		
	Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz		
UČITEĽKA			
Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa 6 rokov ^{*)} 10 mesiacov ^{*)} 8 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		
	27082020		
	Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené		ÁNO - NIE^{*)}
4	Od začiatku zmeny odpracoval	6 hodín	Pracovná zmena trvá od 7:30 do 15:30
	Miesto, kde došlo k úrazu VEREJNÝ PRIESTOR V OBCI ROSINA		
5	Ide o úraz: smrteľný	ÁNO - NIE^{*)}	Dátum úmrtia
	s ťažkou ujmom na zdraví ⁹⁾	ÁNO - NIE^{*)}	
6	Opis priebehu úrazu ¹⁰⁾		
	PANI UČITEĽKA BOLA NA ŠKOLSKOM VÝLETE SO ŽIAKMI, NA BICYKLOCH V OKOLÍ ROSINY. PRI NÁVRATE, PRI CESTOM SPOMAĽOVAČI, ZABRZDILA A PREPADLA CEZ BICYKEL NA TVÁR. ÚRAZ IHNEĎ HLÁSILA PANI ZÁSTUPKYNI. VEČER SA CÍTLA ZLE, PRETO IŠLA NA OŠETRENIE NA ÚRAZOVÉ ODDELENIE. SVEDKOM ÚRAZU BOLA ALŽBETA PAGÁČOVÁ.		
7	Zdroj úrazu ¹¹⁾		
	KOMUNIKAČNÉ PRIESTORY VEREJNÉHO CHARAKTERU - PÁDY ZAMESTNANCOV NA ROVINE		
		Kód zdroja úrazu IV-43	
8	Príčina úrazu ¹²⁾		
	OKAMŽITÝ PSYCHOFYZIOLOGICKÝ STAV		
		Kód príčiny úrazu 12	

9	Vyjadrenie zamestnanca k úrazu ¹³⁾ NEMÁM PRIPOMIENKY, SÚHLASÍM SO ZÁPISOM.		
	ANNA VALÍČKOVÁ MGR. Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	23062021 23062021	RNDR. VASIL DOROVSKÝ, RŠ Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾
10	Na odstránenie príčin úrazu zamestnávateľ vykoná nasledujúce termínované opatrenia*) a) technické NIE JE POTREBNÉ VYKONAŤ Dátum vykonania b) organizačné NEUKLADÁ Dátum vykonania c) výchovné a iné NA PORADE RŠ OBOZNÁMI OSTATNÝCH S ÚRAZOM Dátum vykonania 31082021		
	RNDR. VASIL DOROVSKÝ, RŠ Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci BERIEM NA VEDOMIE JOZEFA VANDLÍKOVÁ Meno, priezvisko a podpis b) zástupcu odborového orgánu alebo zamestnaneckej rady alebo zamestnaneckého dôverníka*) BERIEM NA VEDOMIE MÁRIA KIRSCHNEROVÁ, MGR. 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 20210000001		
	OKEČ ¹⁶⁾ 80102	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 2341002	Vek zamestnanca 53
	Pohlavie zamestnanca 2	Druh poranenia 120	Poranená časť tela 78
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK031	Dátum úrazu 21062021	Čas úrazu 13
	Veľkosť organizácie 3	Príslušnosť zamestnanca k štátom 1	Pracovný vzťah zamestnanca 311
	Celkový počet dní PN*** ¹⁾	Špecifikácia pracoviska 2	Pracovisko 042
	Špecifická pracovná činnosť 32	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 12030200	
	Odchýlka 42	Materiálový činiteľ odchýlky 12030200	
	Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 31	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 12030200	