

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačnými písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby			
Zamestnávateľ, adresa		GYMNAZIUM, HRADNÁ 23, LIPTOVSKÝ HRADOK 033 01	
IČO ¹⁾	00160661	Právna forma zamestnávateľa ²⁾	PRÍSPEVKOVÁ ORGANIZÁCIA
Útvar, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa	SIMBA TAX S.R.O., NOVÁ 289, 032 03 LIPTOVSKÝ JAN	Organizačná zložka, ³⁾ adresa	GYMNAZIUM, HRADNÁ 23, LIPTOVSKÝ HRADOK 033 01
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz")		100 % ⁵⁾	
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca	Dátum narodenia	24051976
	MGR. SVETLANA KORBÁŠOVÁ	Štátna príslušnosť	SR
	Trvalý - prechodný pobyt ⁶⁾	Počet nezaopatrených detí ⁵⁾	2
	KOMENSKÉHO 498, 033 01 LIPTOVSKÝ HRADOK	IČSZ ⁶⁾	7655247798
Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁷⁾		EUR	
Je nemocensky poistený		ÁNO - NIE⁸⁾	
2	Pracovisko ⁸⁾	ŠKOLA	
	Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz	UČITEĽKA TELESNEJ VÝCHOVY	
	Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa	22 rokov ⁹⁾	9 mesiacov ⁹⁾
		26 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	24082023	
	Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené	ÁNO - NIE¹⁰⁾	
	Od začiatku zmeny odpracoval	1 hodín	Pracovná zmena trvá od
4	Miesto, kde došlo k úrazu	TELOCVIČNA	
5	Ide o úraz: smrteľný	ÁNO - NIE¹¹⁾	Dátum úmrtia
	s ťažkou ujmom na zdraví ⁹⁾	ÁNO - NIE¹¹⁾	
6	Opis priebehu úrazu ¹⁰⁾		
	PRI VOLEJBALOVOM TÚRNAJI ZRANENÁ CHCELA ODRAZIŤ LOPTU, UROBILA VÝPAD PRAVOU NOHOU A SPÔSOBILA SI ZRANENIE - ROZTRHNUTIE ACHILLOVEJ ŠLACHY.		
7	Zdroj úrazu ¹¹⁾		Kód zdroja úrazu
	ZÁBAVNÉ, ŠPORTOVÉ, TELOCVIČNÉ NÁRADIE A ZARIADENIE (VRÁTANE MECHANICKÉHO), GYMNASTICKÉ, ŠPORTOVÉ A TANEČNÉ VÝKONY BEZ NÁRADIA		XI-73
8	Príčina úrazu ¹²⁾		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 PRIPOMIENKY		
	MGR. SVETLANA KORBÁŠOVÁ Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	01072024 01072024	BELA NUŠTÁKOVÁ 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 PRÁCI. TERMÍN: ÚLOHA STÁLA Dátum vykonania		
	MGR. ANDREA HATIAROVÁ Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci BEZ PRIPOMIENOK MGR. ANDREA HATIAROVÁ Meno, priezvisko a podpis b) zástupcu odborového orgánu alebo zamestnaneckej rady alebo zamestnaneckého dôverníka*) BEZ PRIPOMIENOK ING. JITKA KMEŤOVÁ 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 20240000001		
	OKEČ ¹⁶⁾ 85310	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 232104	Vek zamestnanca 48
	Pohlavie zamestnanca 2	Druh poranenia 999	Poranená časť tela 64
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK031	Dátum úrazu 20240627	Čas úrazu 08
	Veľkosť organizácie 2	Príslušnosť zamestnanca k štátom 1	Pracovný vzťah zamestnanca 311
	Celkový počet dní PN*** ¹⁾	Špecifikácia pracoviska 1	Pracovisko 042
	Špecifická pracovná činnosť 69	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 00010000	
	Odchýlka 64	Materiálový činiteľ odchýlky 00010000	
	Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 71	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 00010000	