

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačnými písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby			
Zamestnávateľ, adresa		ŠTRBSKÉ PLESO RESORT, S. R. O. K VODOPADOM 4028/26, 059 85 ŠTRBA	
IČO ¹⁾	55737854	Právna forma zamestnávateľa ²⁾	S.R.O.
Útvar, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa PERSONÁLNE A MZDOVÉ ODDELENIE		Organizačná zložka, ³⁾ adresa HOTEL FIS***, ŠTRBSKÉ PLESO	
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz")		100 % ⁵⁾	
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca LUCIA ZUBAJOVÁ		Dátum narodenia 15081992
	Trvalý - prechodný pobyt ⁶⁾		Štátna príslušnosť SLOVENSKA
	HLAVNÁ 133/30, 059 38 ŠTRBA		Počet nezaopatrených detí ⁷⁾ 2
	Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁸⁾ 35,7858		IČSZ ⁹⁾ 9258159350
Je nemocensky poistený ÁNO - NIE ¹⁰⁾		EUR	
2	Pracovisko ¹¹⁾ HOTEL FIS***, ŠTRBSKÉ PLESO		
	Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz CHYŽNÁ		
	Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa 2 rokov ¹²⁾ 2 mesiacov ¹³⁾ 0 dní ¹⁴⁾		
3	Má odbornú spôsobilosť na výkon práce, pri ktorej utrpel úraz		ÁNO - NIE ¹⁵⁾
	Má zdravotnú spôsobilosť na výkon tejto práce		ÁNO - NIE ¹⁶⁾
	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		13052024
	Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené		ÁNO - NIE ¹⁷⁾
4	Od začiatku zmeny odpracoval 4 hodín		Pracovná zmena trvá od 6:30 do 15:00
	Miesto, kde došlo k úrazu HOTEL FIS***		
5	Ide o úraz: smrteľný	ÁNO - NIE ¹⁸⁾	Dátum úmrtia
	s ťažkou ujmom na zdraví ¹⁹⁾	ÁNO - NIE ²⁰⁾	
6	Opis priebehu úrazu ²¹⁾ PRI OTVÁRANÍ Fľaše S ČISTIACIM PROSTRIEDKOM SA Fľaša NÁHLE VYŠMYKLA. ZAMESTNANKYŇA JU CHCELA ZACHYTIŤ, NO TáTO Fľaša SPADLA NA ZEM A VYTRYSKLA ČASŤ OBSAHU DO OKA ZAMESTNANKYNE.		
7	Zdroj úrazu ²²⁾ JEDOVATÉ LÁTKY - TUHÉ, TEKUTÉ, JEDOVATÉ A NEDÝCHATEĽNÉ PLYNY		Kód zdroja úrazu VII-61
8	Príčina úrazu ²³⁾ 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⁾ LUCIA ZUBAJOVÁ Meno, priezvisko a podpis zamestnanca¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) 15082024 Dátum spísania záznamu 15082024		
	ING. MIROSLAV ŠTEVKO Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa¹⁴⁾		
10	Na odstránenie príčin úrazu zamestnávateľ vykoná nasledujúce termínované opatrenia*) a) technické Dátum vykonania 		
	b) organizačné Dátum vykonania 		
	c) výchovné a iné OBOZNÁMENIE ZAMESTNANCOV SO VZNIKNUTÝM PRACOVNÝM ÚRAZOM S DÔRAZOM NA ZVÝŠENÚ OPATRnosť PRI POUŽÍVANÍ ČISTIACICH PROSTRIEDKOV. Dátum vykonania 15082024		
	ING. MIROSLAV ŠTEVKO Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci MARCELA ŠTEFÁNIKOVÁ 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⁾ ZAMESTNANCI BOLI OBOZNÁMENÍ S PRACOVNÝM ÚRAZOM A BOLA DANÁ ZVÝŠENÁ OPATRnosť PRI POUŽÍVANÍ ČISTIACICH PROSTRIEDKOV. Dátum kontroly 15082024		
	LUCIA PÚČEKOVÁ Meno, priezvisko a podpis osoby, ktorá vykonala kontrolu		
13	Údaje podľa metodiky Európskej štatistiky pracovných úrazov Číslo úrazu 20240000001		
	OKEČ ¹⁶⁾ 55100 Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 9112001 Vek zamestnanca 32 Pohlavie zamestnanca 2 Druh poranenia 062 Poranená časť tela 13 Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK041 Dátum úrazu 20240812 Čas úrazu 10 Veľkosť organizácie 3 Príslušnosť zamestnanca k štátom 1 Pracovný vzťah zamestnanca 311 Celkový počet dní PN*** ¹⁾ Špecifikácia pracoviska 1 Pracovisko 044 Pracovný proces 40 Špecifická pracovná činnosť 46 Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 15020000 Odchýlka 22 Materiálový činiteľ odchýlky 15020000 Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 16 Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 15020000		