

WZÓR

**INFORMACJA O SUBSTANCJACH CHEMICZNYCH, ICH MIESZANINACH, CZYNNIKACH LUB PROCESACH TECHNOLOGICZNYCH O DZIAŁANIU RAKOTWÓRCZYM LUB MUTAGENNYM**

**I CZĘŚĆ OGÓLNA**

**A. DANE IDENTYFIKACYJNE**

1. Nazwa pracodawcy: .....  
.....  
.....
2. NIP: .....
3. Adres (numer kodu pocztowego, miejscowość, ulica): .....  
Województwo: ..... Gmina: .....  
Telefon: ..... Fax: .....
4. Dział Gospodarki wg PKD: .....

**B. SUBSTANCJE CHEMICZNE, ICH MIESZANINY, CZYNNIKI O DZIAŁANIU RAKOTWÓRCZYM LUB MUTAGENNYM STOSOWANE LUB UWALNIANE W RÓŻNYCH PROCESACH, WYSTĘPUJĄCE NA STANOWISKACH PRACY, LUB PROCESY TECHNOLOGICZNE O DZIAŁANIU RAKOTWÓRCZYM LUB MUTAGENNYM**

**I. Chemiczne substancje rakotwórcze lub mutagenne**

Liczba osób narażonych na działanie substancji chemicznych o działaniu rakotwórczym lub mutagennym lub ich mieszaniny ogółem w zakładzie pracy:

mężczyzn.....,  
kobiet....., w tym kobiet w wieku do 45 lat.....

L.p.	Nazwa substancji chemicznej występującej w postaci własnej lub w mieszaninie	Oznaczenie numeryczne substancji (numer WE lub CAS*)	Liczba osób narażonych:		
			kobiety		mężczyźni
			ogółem	w tym w wieku do 45 lat	
1	2	3	4	5	6

Objaśnienie

\*) Oznaczenie numeryczne substancji według Chemical Abstracts Service Registry Number, jeżeli są dostępne

**II. Promieniowanie jonizujące**

Liczba osób narażonych na promieniowanie jonizujące w zakładzie pracy:

mężczyzn.....

kobiet....., w tym kobiet w wieku do 45 lat.....

L.p.	Rodzaj promieniowania	Liczba osób narażonych:		
		kobiety		mężczyźni
		ogółem	w tym w wieku do 45 lat	
1	2	3	4	5

### **III. Procesy technologiczne o działaniu rakotwórczym lub mutagennym**

Liczba osób narażonych na procesy technologiczne o działaniu rakotwórczym lub mutagennym ogółem w zakładzie pracy:

mężczyzn.....,

kobiet....., w tym kobiet w wieku do 45 lat.....

L.p.	Nazwa procesu technologicznego	Liczba osób narażonych:		
		kobiety		mężczyźni
		ogółem	w tym w wieku do 45 lat	
1	2	3	4	5

### **IV. Uzasadnienie konieczności stosowania substancji chemicznych, ich mieszanin, czynników lub procesów technologicznych o działaniu rakotwórczym lub mutagennym o działaniu rakotwórczym lub mutagennym:**

### **C. INFORMACJE O STANOWISKACH PRACY\*\*)**

Wykaz stanowisk pracy, na których występuje narażenie na działanie substancji chemicznych, ich mieszanin, czynników lub procesów technologicznych o działaniu rakotwórczym lub mutagennym:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....

6. ....  
Objaśnienie

\*\*) Dla każdego stanowiska pracy należy wypełnić część szczegółową

#### **D. ŚRODKI PROFILAKTYCZNE**

1. Czy pracodawca zorganizował system informacyjny służący informowaniu pracowników o zagrożeniach ich zdrowia i bezpieczeństwa w wyniku narażenia na działanie substancji chemicznych, ich mieszanin, czynników lub procesów technologicznych o działaniu rakotwórczym lub mutagennym?

tak  nie

Jeżeli zaznaczono „tak”, proszę wskazać formę informacji o zagrożeniach:

instrukcji ustnej  instrukcji pisemnej  materiałów szkoleniowych

2. Czy stosowano niżej podane środki profilaktyczne?

1) ograniczenie liczby pracowników mających kontakt z substancjami chemicznymi, ich mieszaninami, czynnikami lub procesami technologicznymi o działaniu rakotwórczym lub mutagennym do najmniejszej możliwej liczby

tak  nie

2) stosowanie zabezpieczeń i środków technicznych dla zapobieżenia lub ograniczenia do minimum powstania lub przedostawania się substancji chemicznych, ich mieszanin oraz czynników o działaniu rakotwórczym lub mutagennym do środowiska pracy

tak  nie

3) odprowadzanie substancji chemicznych, ich mieszanin oraz czynników o działaniu rakotwórczym lub mutagennym do układów neutralizujących bezpośrednio z miejsc ich powstawania

tak.  nie

4) stosowanie miejscowej lub ogólnej wentylacji

tak  nie

5) stosowanie stałej kontroli stężeń lub natężeń umożliwiających wczesne wykrycie wzrostu poziomu narażenia na działanie substancji chemicznych, ich mieszanin, czynników lub procesów technologicznych o działaniu rakotwórczym lub mutagennym w następstwie nieprzewidzianych zdarzeń i awarii

tak  nie

6) stosowanie środków ochrony indywidualnej

tak  nie

7) wyznaczenie obszarów zagrożenia i zaopatrzenie ich w znaki ostrzegawcze i informacyjne, dotyczące bezpieczeństwa pracy

tak  nie

8) sporządzenie instrukcji postępowania na wypadek awarii lub innych zakłóceń procesów technologicznych o działaniu rakotwórczym lub mutagennym

tak  nie

9) zapewnienie bezpiecznego gromadzenia, przetrzymywania, transportu i niszczenia odpadów zawierających substancje chemiczne, ich mieszaniny oraz czynniki o działaniu rakotwórczym lub mutagennym

tak  nie

10) zmniejszenie ilości substancji chemicznych, ich mieszanin oraz czynników o działaniu rakotwórczym lub mutagennym stosowanych w procesach produkcyjnych

tak  nie

11) zastąpienie substancji chemicznych, ich mieszanin oraz czynników o działaniu rakotwórczym lub mutagennym stosowanych w procesach produkcyjnych mniej szkodliwymi dla zdrowia lub procesami, w których te czynniki nie występują

tak  nie

12) wprowadzenie biologicznego monitorowania narażenia

tak  nie

13) przeprowadzenie lekarskich badań profilaktycznych pracowników

tak  nie

14) oszacowanie wielkości ryzyka zawodowego związanego z narażeniem na substancje chemiczne, ich mieszaniny, czynniki lub procesy technologiczne o działaniu rakotwórczym lub mutagennym

tak  nie

Jeżeli oszacowano, należy podać wielkość tego ryzyka dla każdego czynnika

a) nazwa substancji chemicznej, jej mieszaniny lub czynnika:

.....

b) wielkość ryzyka:  małe  średnie  duże

## **II. CZĘŚĆ SZCZEGÓŁOWA <sup>\*\*\*</sup>**

### **A. DANE CHARAKTERYZUJĄCE STANOWISKO PRACY**

Nazwa stanowiska pracy: .....

Liczba stanowisk pracy danego typu: .....

Lokalizacja stanowiska w zakładzie pracy: .....

Rodzaj produkcji, usług lub innej działalności: .....

Liczba osób narażonych na wszystkich zmianach roboczych na stanowisku pracy  
mężczyzn ....., kobiet ....., w tym kobiet w wieku do 45 lat .....

Substancje chemiczne, ich mieszaniny lub czynniki o działaniu rakotwórczym lub mutagennym występujące na stanowisku pracy; przy procesach technologicznych o działaniu rakotwórczym lub mutagennym podać nazwy zidentyfikowanych substancji lub czynników

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....
6. ....

Objaśnienie

\*\*\*) Dla każdej substancji chemicznej, jej mieszaniny o działaniu rakotwórczym lub mutagennym należy wypełnić charakterystykę według wzoru B.

W przypadku narażenia na promieniowanie jonizujące należy wypełnić charakterystykę według wzoru C.

## **B. CHARAKTERYSTYKA NARAŻENIA NA SUBSTANCJE CHEMICZNE LUB ICH MIESZANINY O DZIAŁANIU RAKOTWÓRCZYM LUB MUTAGENNYM**

Nazwa substancji chemicznych lub ich mieszanin o działaniu rakotwórczym lub mutagennym (w przypadku mieszanin należy podać nazwy substancji chemicznych o działaniu rakotwórczym lub mutagennym zawartych w tej mieszaninie)

.....

Ocena narażenia:

1) droga narażenia

inhalacyjna [ ]      kontakt ze skórą [ ]

2) średni czas narażenia:..... godz./zmianę roboczą, ..... dni/rok

3) czy przeprowadzono pomiary stężeń w powietrzu

[ ] tak                      [ ] nie

4) rodzaj metody analitycznej .....

a) nr Polskiej Normy .....

b) źródło metody, jeżeli stosuje się metodę nie objętą Polską Normą .....

5) poziom narażenia na substancje chemiczne o działaniu rakotwórczym lub mutagennym

najniższe stwierdzone średnie stężenie ważone czasem 8-godzinnego narażenia .....  
mg/m<sup>3</sup>

granice przedziału ufności .....

najwyższe stwierdzone średnie stężenie ważone czasem 8-godzinnego narażenia ....  
mg/m<sup>3</sup>

granice przedziału ufności .....

6) poziom narażenia na azbest, inne naturalne włókna mineralne, sztuczne włókna mineralne (MMMF), pyły drewna twardego.

najniższe stwierdzone średnie stężenie ważone czasem 8-godzinnego narażenia .....  
 mg/m<sup>3</sup> i ..... włókien/cm<sup>3</sup>  
 granice przedziału ufności od ..... mg/m<sup>3</sup> do ..... mg/m<sup>3</sup> od ..... włókien/cm<sup>3</sup> do .....  
 włókien/cm<sup>3</sup>  
 najwyższe stwierdzone średnie stężenie ważone czasem 8-godzinnego narażenia .....  
 mg/m<sup>3</sup> i ..... włókien/cm<sup>3</sup>  
 granice przedziału ufności od ..... mg/m<sup>3</sup> do ..... mg/m<sup>3</sup> od ..... włókien/cm<sup>3</sup> do .....  
 włókien/cm<sup>3</sup>

7) ilość substancji chemicznej o działaniu rakotwórczym lub mutagennym (występującej w formie własnej lub w mieszaninie) ..... kg/rok zużywanej/ego w procesie technologicznym lub przy innych pracach o działaniu rakotwórczym lub mutagennym

W przypadku trudności w precyzyjnym ustaleniu ilości substancji (preparatu) należy podać wartość szacunkową

**C. CHARAKTERYSTYKA NARAŻENIA NA PROMIENIOWANIE JONIZUJĄCE**

Rodzaje występującego promieniowania jonizującego:	Występujące typy źródeł promieniowania jonizującego:
– alfa <input type="checkbox"/> – beta <input type="checkbox"/> – gamma <input type="checkbox"/> – X <input type="checkbox"/> – neutrony <input type="checkbox"/>	– izotopy <input type="checkbox"/> wypełnić C1 – urządzenia <input type="checkbox"/> wypełnić C2 – naturalne <input type="checkbox"/> wypełnić C3

Występujące rodzaje napromienienia:	
zewnątrzne:	wewnętrzne: <input type="checkbox"/>
– droga oddechowa <input type="checkbox"/> – drogowa pokarmowa <input type="checkbox"/>	

Dla osób zaliczonych do kategorii B narażenia:		
	liczba osób	średnia roczna dawka efektywna [mSv]
Ogółem		
Kobiety ogółem		
Kobiety do 45 lat		

Dla osób zaliczonych do kategorii A narażenia:			
	liczba osób	średnia roczna dawka efektywna [mSv]	maksymalna roczna dawka efektywna [mSv]
Ogółem			
Kobiety ogółem			
Kobiety do 45 lat			

**C1. IZOTOPOWE ŹRÓDŁA PROMIENIOWANIA (zgodnie z kartami ewidencyjnymi źródeł)**

Nazwa izotopu	Aktywność [Bq]	Na dzień	Typ źródła (otwarte/ zamknięte)

**C2. URZĄDZENIA EMITUJĄCE PROMIENIOWANIE**

Nazwa urządzenia	Typ urządzenia	Typ promieniowania

**C3. WZMOŻONE PROMIENIOWANIE NATURALNE**

Nazwa izotopu	Stężenie promieniotwórcze	
	[Bq/kg]	[Bq/m <sup>3</sup> ]