



PAŃSTWOWY POWIATOWY  
INSPEKTOR SANITARNY  
41- 200 Sosnowiec  
ul. Pogotowia 1

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**  
(podstawa prawna art., art. 209, 227 § 1 pkt 2 Ustawy z dnia 26.06.1974 r.)  
Kodeks Pracy (Dz. U. nr 24, poz. 141) z późniejszymi zmianami

.....  
(pełna nazwa i adres zakładu pracy)

.....  
(w przypadku zakładu prywatnego podać również imię i nazwisko właściciela oraz miejsce zamieszkania)

..... fax ..... telefon .....

Data rozpoczęcia działalności ..... Data zmiany działalności.....

Przewidywana (aktualna) liczba zatrudnionych.....,

W tym.....kobiet, .....młodocianych

Pieczętka z numerem identyfikacyjnym GUS – REGON



**Rodzaj działalności**

Działalność podstawowa.....EKD.....

Działalność drugorzędna.....EKD.....

Podać, czy w zakładzie występuje(a)\* :

- |   |                                      |
|---|--------------------------------------|
| - substancje chemiczne niebezpieczne,<br>w tym rakotwórcze                                  | <b>TAK / NIE</b><br><b>TAK / NIE</b> |
| - przemysłowe pyły zwłókniające,<br>w tym zawierające azbest                                | <b>TAK / NIE</b><br><b>TAK / NIE</b> |
| - inne pyły przemysłowe   | <b>TAK / NIE</b>                     |
| - hałas   | <b>TAK / NIE</b>                     |
| - wibracja (drgania)  | <b>TAK / NIE</b>                     |
| - mikroklimat gorący  | <b>TAK / NIE</b>                     |
| - mikroklimat zimny   | <b>TAK / NIE</b>                     |
| - promieniowanie jonizujące   | <b>TAK / NIE</b>                     |
| - pola elektromagnetyczne   | <b>TAK / NIE</b>                     |
| - uciążliwości związane z pracą   | <b>TAK / NIE</b>                     |
| - zagrożenia czynnikami mechanicznymi<br>związanymi z maszynami szczególnie niebezpiecznymi | <b>TAK / NIE</b>                     |

Podać zastosowane środki i opracowane procedury (zasady postępowania) dla spełnienia wymagań wynikających z przepisów, oraz w celu zabezpieczenia pracowników przed urazami i oddziaływaniem czynników szkodliwych dla zdrowia.

**Zastosowane środki:**

- ochrony zbiorowej .....  
(np. wentylacja, klimatyzacja)
- .....
- ochrony indywidualnej .....  
(np. maski, półmaski, okulary, rękawice)
- .....
- inne zabezpieczenia techniczne .....  
(np. osłony, ekrany, przegrody)
- .....

**Opracowane procedury (np. instrukcje, wskazówki)**

.....  
.....

\_\_\_\_\_

pieczętka imienna i podpis

\* niepotrzebne skreślić