

...../.....
Numer zgłoszenia (wypełnia PIP)

KARTA ZGŁOSZENIA

udziału w programie prewencyjnym Państwowej Inspekcji Pracy

„Zarządzanie bezpieczeństwem pracy – prewencja wypadkowa”

1.	Pełna nazwa zakładu z adresem (zgodnie z KRS lub wpisem do ewidencji działalności gospodarczej)	
2.	Imię, nazwisko i funkcja osoby reprezentującej zakład	
3.	REGON	
4.	Telefon kontaktowy	
5.	Adres e-mail	
6.	Liczba zatrudnionych pracowników / liczba pracujących*	umowa o pracę / umowy cywilnoprawne
7.	Branża	

*zatrudnionych na podstawie umów o pracę/ pracujących na podstawie umów cywilnych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie realizacji ww. programu prewencyjnego Państwowej Inspekcji Pracy, zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (Dz. U. 2014 poz. 1182 t.j.).

Data i podpis

Zgłaszam moją firmę do udziału w programie prewencyjnym Państwowej Inspekcji Pracy **Zarządzanie bezpieczeństwem pracy – prewencja wypadkowa**, którego celem jest dostosowanie zakładu do obowiązującego prawa pracy, w tym przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy.

Wniosek powinien być podpisany przez pracodawcę lub upoważnionego przedstawiciela pracodawcy.

.....

Miejscowość i data

.....

Podpis