#

# Přehled rizik plynoucí z činností smluvního partnera

|  |  |
| --- | --- |
|  **Lokalita** |  ECH |
| **Obchodní jméno smluvního partnera:** |  |
| **Název akce:** |  |
| **Předpokládaná doba trvání akce:** |  |

Smluvní partner potvrzuje:

* že z jeho činností nevyplývají rizika pro zaměstnance a zařízení ECH \*)
* že z jeho činností vyplývají rizika pro zaměstnance a zařízení ECH popsaná v níže uvedené tabulce \*)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pracovní činnost Smluvního partnera** | **Riziko, ohrožení** | **Opatření k eliminaci rizik** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Doklad o vzájemném informování**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Informovaný partner** | **Datum** | **Jméno, příjmení, podpis** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

\*) – Nehodící se škrtněte

|  |  |
| --- | --- |
| **Předáno a převzato dne:** |  |
| **Za smluvního partnera předal:** |  |
|  | Jméno, příjmení, podpis |
| **Za ECH převzal:** |  |
|  | Jméno, příjmení, podpis |