

**A fővárosi és megyei kormányhivatal járási hivatala mint munkavédelmi hatóság részére nyújtott tájékoztatás a rákkeltő/mutagén anyagokkal tevékenységet végző munkáltatókról és munkavállalókról**

Bejelentés típusa: Bejelentés (1) - Változás bejelentés (2)

**1. Munkáltató**

Neve:

Telephely címe:

Megye:

Telefon:  Fax:

E-mail:

A tevékenység telephelyen belüli pontos helyszíne (helyszínei):

Ágazati, szakágazati besorolás (cégbírósági bejegyzés szerint, TEÁOR megjelöléssel):

Utolsó bejelentés időpontja:  .  .

**2. Rákkeltők/mutagén anyagok használata, a használat indoklása:**

| 2.1.<br>Rákkeltők/<br>mutagén<br>anyagok<br>sorszama | Technológiai<br>rendeltetése:<br>végtermék/vagy<br>annak<br>komponense (1)<br>intermedier/vagy<br>annak<br>komponense (2)<br>alap-, segéd-<br>anyag/vagy<br>annak<br>komponense (3) | Halmazállapot:<br>szilárd (1)<br>folyékony (2)<br>gáz (3) aerosol<br>(4) por (5) | Az anyag<br>„vivő”<br>közegben<br>jelenik<br>meg<br>igen (1)<br>nem (2) | Expozíció<br>időbeni<br>jellege<br>folyamatos<br>(1)<br>szakaszos (2)<br>periodikusan<br>ismétlődő<br>(3) | Expozíció<br>időbeni<br>tartama/nap<br>1 óránál<br>kevesebb (1)<br>1 óránál<br>több (2) | Expozíció<br>tartama<br>percekben/nap |
|--|---|--|---|---|---|---------------------------------------|
| 1.   |   |  |   |   |   | <input type="text"/>                  |
| 2.   |   |  |   |   |   | <input type="text"/>                  |
| 3.   |   |  |   |   |   | <input type="text"/>                  |
| 4.   |   |  |   |   |   | <input type="text"/>                  |
| 5.   |   |  |   |   |   | <input type="text"/>                  |



2.3. A rákkeltővel/mutagénnel és rákkeltőt/mutagént tartalmazó keverékekkel kapcsolatos adatok:

| Rákkeltő/<br>mutagén anyag<br>sorszama a 2.1.<br>pont szerint | Rákkeltő/mutagén anyag megnevezése<br>a CLP rendelet 18. cikke vagy a<br>biztonsági adatlap szerint | CAS-szám | Évenként felhasznált |              |
|---|---|----------|----------------------|--------------|
|   |   |          | mennyiség            | mértékegység |
| 1.  |   |          |                      |              |
| 2.  |   |          |                      |              |
| 3.  |   |          |                      |              |
| 4.  |   |          |                      |              |
| 5.  |   |          |                      |              |
| 6.  |   |          |                      |              |
| 7.  |   |          |                      |              |
| 8.  |   |          |                      |              |
| 9.  |   |          |                      |              |

2.4. A rákkeltő/mutagén használatának indoka:

- van-e célazonos nem rákkeltő vagy kevésbé rákkeltő anyag, keverék, eljárás: (1) - igen; (2) - nem \_\_\_\_\_

- ha van, miért nem ezek alkalmazására került sor:

2.5. A kockázatbecslést követően hozott intézkedések, kockázatkezelés:

2.6. Munkakörönként előírt védőeszközök típusai:

| Munkakör megnevezése | Munkakör FEOR-kódja   | Juttatott védőeszközök |
|----------------------|---|------------------------|
|                      | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |                        |
|                      |   |                        |
|                      |   |                        |
|                      |   |                        |
|                      | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |                        |
|                      |   |                        |
|                      |   |                        |
|                      |   |                        |

2.7. A veszély jellegének leírása:

**3. A rákkeltővel/mutagénnel exponált munkavállalókra vonatkozó adatok**

3.1.

Születés éve:

TAJ szám:

 -  - 

Foglalkozás, amelyben a rákkeltővel kapcsolatos expozíció előfordul (szövegesen és FEOR kóddal):

- adott foglalkozással járó expozícióban eltöltött munkaévek száma (a jelentés évének januárjáig):

- tárgyévben végzett levegőszennyezettség vizsgálatok eredményei anyagonként légtérben: (mg/m<sup>3</sup>)

| Anyag megnevezése | Mérési eredmény | Időpont |
|-------------------|-----------------|---------|
|                   |                 |         |
|                   |                 |         |
|                   |                 |         |

- egyéb: becsléssel (pl. bőr exp., ha ilyen rendelkezésre áll)

| Anyag megnevezése | Mérési eredmény | Időpont |
|-------------------|-----------------|---------|
|                   |                 |         |
|                   |                 |         |
|                   |                 |         |

- annak jelölése, ha a munkavállalónak az adott rákkeltővel végzett tevékenysége megszűnt (1), kilépett (2) vagy egyéb távollét miatt nem dolgozta ki az egész munkaévet (3)

3.2. A munkáltató rendszerből való kilépése esetén jelentendő adatok:

- a kilépés oka: a tevékenység megszűnt (1), technológiakorszerűsítés (2), ugyanazon munkáltatónál más munkakörbe helyezés (3), egyéb (4)

A munkavállalók felsorolását pótlapon folytatom

Dátum:     .   .

.....  
aláírás

.....  
foglalkozás-egészségügyi szolgálat orvosa