**Příloha č. 9.2**

 **Z-25-*SI-GEAM-RI-09-03-01-03***

**PROHLÁŠENÍ OSOBY**

**vstupující do kontrolovaného pásma (KP)**

 Potvrzuji svým podpisem, že jsem byl(a) poučen o rizicích vyplývajících z pobytu v kontrolovaném pásmu a o tom, jak se v kontrolovaném pásmu chovat, abych neohrozil zdraví své ani zdraví ostatních osob. Dále jsem byl(a) seznámen(a):

1. s tím, že navštívím pracoviště s rizikem ionizujícího záření,
2. s tím, že se v kontrolovaném pásmu budu pohybovat pouze v doprovodu určené osoby, která je zaměstnancem o. z. GEAM a budu se řídit jejími pokyny,
3. s použitím izolačního sebezáchranného přístroje a osobního svítidla při fárání,
4. s tím, že do kontrolovaného pásma nesmějí vstupovat těhotné ženy a osoby mladší 18 let.

Prohlašuji, že si nejsem vědom(a) příčiny, která by mi bránila návštěvě pracoviště v kontrolovaném pásmu a že můj zdravotní stav je odpovídající prostředí a námaze vyplývající z této návštěvy a souhlasím se zpracováním osobních údajů podle zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů v platném znění.

 Dolní Rožínka dne:  **2018**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **jméno a příjmení** | **číslo OP (u cizinců číslo pasu)** | **\*podpis** | **navštívené pracoviště (důlní dílo)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Doprovod a školení zajišťující zaměstnanec - jméno:

 - podpis:

Naměřená dávka gama záření (vyplňuje doprovod a školení zajišťující zaměstnanec…

Doba pobytu (vyplňuje doprovod a školení zajišťující zaměstnanec):

Odhad efektivní dávky (vyplňuje SZLAB):

\* **Poznámka:** V případě opakovaného vstupu stačí podpis pouze při první návštěvě v roce. Osoby, kteří nejsou pracovníky kategorie „A“, mohou v jednom roce **opakovaně** vstoupit do KP **pouze dvakrát.**

**Předpokládaný čas vstupu do KP:**

**Předpokládaný čas opuštění KP:**

**Program návštěvy a trasa :**

 ……………………………………..

vedoucí závodu Rožná I, závodní dolu