

.....
Imię i nazwisko

.....
Komórka organizacyjna

.....
Stanowisko

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zapoznałem(łam) się z postanowieniami zawartymi w Instrukcji Bezpieczeństwa Pożarowego dla Instytutu Centrum Zdrowia Matki Polki w Łodzi, zagrożeniami pożarowymi jakie mogą wystąpić w obiektach Instytutu, obowiązkami w zakresie zapobiegania pożarom, zasadami postępowania na wypadek powstania pożaru oraz zasadami użycia podręcznego sprzętu gaśniczego znajdującego się na terenie Szpitala.

Szczególnie jest mi znany:

1. Zakaz palenia tytoniu na terenie Instytutu,
2. Zakaz posługiwania się otwartym ogniem na terenie Szpitala,
3. Obowiązek powiadomienia o każdym zaobserwowanym nieprawidłowym działaniu maszyn, urządzeń, oraz nieprzestrzeganiu przepisów ppoż. obowiązujących na terenie Szpitala,
4. Sposób postępowania na wypadek powstania pożaru,
5. Obowiązek natychmiastowego powiadomienia o pożarze w przypadku jego powstania współpracowników oraz straży pożarnej zgodnie istniejącym procedurami i przystąpienia do działań ratowniczo-ewakuacyjnych.

Zgodnie z art. 3 ust. 2 ustawy z dnia 24 sierpnia 1991r. o ochronie przeciwpożarowej (Dz. U. z 2020 r. Nr 1610, poz. 961 z późn.zm.) użytkownik obiektu ponosi odpowiedzialność za naruszenie przepisów przeciwpożarowych i podlega sankcjom ujętym w Kodeksie Wykroczeń, Kodeksie Karnym oraz Kodeksie Pracy.

.....
Data

.....
Podpis pracownika