|  |
| --- |
| **Dohoda o koordinaci provádění opatření k ochraně bezpečnosti a zdraví zaměstnanců a postupů jejich zajištění** **uzavřená podle § 101, § 103 zákona č.262/2006 Sb., v platném znění (zákoník práce)** |
|  |
| Místo a název pracoviště |  |
| Zúčastnění zhotovitelé (fyz. osoby)  | Výkon práce, činnost (např. malířské práce, úklidové práce) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Zaměstnavatel pověřený koordinací opatření k ochraně bezpečnosti a zdraví zaměstnanců a postupů jejich zajištění |  |
| Jméno pověřené osoby (koordinátora) / kontakt | Podpis pověřené osoby |
|  | / |  |  |
| Dohoda platí od (den/hodina): | do (den/hodina): |

|  |
| --- |
| **Známé skutečnosti, jež jsou významné z hlediska zajištění bezpečnosti a ochrany zdraví fyzických osob zdržujících se na pracovišti** (vyplní pověřená osoba) |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**Pověřený zaměstnavatel při koordinaci opatření BOZP:**

1. je povinen koordinovat spolupráci zaměstnavatelů nebo osob jimi pověřených při přijímání opatření k zajištění bezpečnosti a ochrany zdraví při práci se zřetelem na povahu díla a na všeobecné zásady prevence rizik a činnosti prováděné na pracovišti současně popřípadě v těsné návaznosti,
2. má právo dávat podněty nebo opatření k zajištění bezpečnosti a ochrany zdraví při práci pro stanovení pracovních nebo technologických postupů a plánování bezpečného provádění prací, které se s ohledem na věcné a časové vazby při realizaci díla uskuteční současně nebo na sebe budou bezprostředně navazovat,
3. má právo upozornit zaměstnance zaměstnavatele na nedostatky v uplatňování opatření k ochraně bezpečnosti a zdraví zaměstnanců zjištěné na pracovišti a vyžadovat zjednání nápravy; k tomu je oprávněn navrhovat přiměřená opatření.

**Každý z níže podepsaných zaměstnanců (popř. fyz. osob) stvrzuje svým podpisem, že byl:**

1. srozumitelně informován o rizicích vyplývajících z činnosti, nebo společné práce všech zúčastněných stran a o opatřeních k ochraně před jejich působením a tyto dokumenty od každé strany převzal písemně nebo v elektronické podobě.
2. seznámen s pokyny a informacemi ke zdolávání požárů, poskytnutí první pomoci a evakuace fyzických osob v případě mimořádných událostí, únikovými východy, dohodnutými signály, pokyny pro případ úrazu, nebo jiné mimořádné události.

**Provedl zaměstnavatel pověřený koordinací** (jméno / podpis): ……………………………………………

**Dne** …………………….

**Jména a podpisy zástupců zúčastněných zhotovitelů (fyzických osob):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Jméno | Podpis | Jméno | Podpis |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |