# OŚWIADCZENIE O ZAPOZNANIU Z OCENĄ RYZYKA ZAWODOWEGO

*informacja o ryzyku zawodowym i zasadach ochrony przed zagrożeniami (art. 226 i art. 237⁴ § 3 Kodeksu pracy)*

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Pracodawca**<br>*nazwa, adres* | | **Miejsce pracy**<br>*budowa, dział* | |
| **Pracownik**<br>*imię i nazwisko* | | **Stanowisko**<br>*w brzmieniu z karty oceny ryzyka* | |
| **Karta oceny ryzyka**<br>*numer* | | **Data sporządzenia / aktualizacji** | |

## 1. Najważniejsze zagrożenia na stanowisku

| Lp. | Zagrożenie | Możliwe skutki | Ryzyko (M / Ś / D) |
|---|---|---|---|
| 1. | | | |
| 2. | | | |
| 3. | | | |
| 4. | | | |
| 5. | | | |
| 6. | | | |

## 2. Środki ochrony

| | |
|---|---|
| **Środki ochrony zbiorowej** | |
| **Środki ochrony indywidualnej** | |

## 3. Oświadczenie

Oświadczam, że zostałem(-am) poinformowany(-a) o ryzyku zawodowym związanym z pracą na wymienionym stanowisku i o zasadach ochrony przed zagrożeniami, zapoznałem(-am) się z kartą oceny ryzyka zawodowego wskazaną wyżej i zobowiązuję się stosować wymienione środki ochrony.

.....  .....

Osoba przekazująca informację (imię, nazwisko, funkcja)  Pracownik (data i podpis)

## Wersja zbiorcza (brygada)

| Lp. | Imię i nazwisko | Stanowisko | Data | Podpis |
|---|---|---|---|---|
| 1. | | | | |
| 2. | | | | |
| 3. | | | | |
| 4. | | | | |
| 5. | | | | |
| 6. | | | | |
| 7. | | | | |
| 8. | | | | |

Pracodawca ocenia i dokumentuje ryzyko zawodowe oraz informuje pracowników o ryzyku i zasadach ochrony przed zagrożeniami (art. 226 KP). Pracownik potwierdza zapoznanie się z przepisami i zasadami BHP w postaci papierowej lub elektronicznej (art. 237⁴ § 3 KP, Dz.U. 2026 poz. 1245).