

**KONCOWA  
KONTROLA  
BEZIECZERISTWA**



**OCEŃ**

*Co może (mi) się tutaj stać?*

**POMYŚL**

*Co mogę zrobić, żeby nic się nie stało?*

**DZIAŁAJ**

*Do pracy przystępuj tylko wtedy,  
gdy jej wykonanie jest bezpieczne.*


*Przerwij pracę, jeżeli nie można  
jej wykonać bezpiecznie.*

Prace są zaplanowane zostałem/zostałam zapoznany/a z zadaniami roboczymi. 

Znam ryzyka i stosuję niezbędne środki ochrony. 

Posiadam i stosuję niezbędne środki robocze oraz odpowiednie środki ochrony indywidualnej. Są one sprawdzone i w dobrym stanie. 

Sprzęt roboczy jest bezpiecznie składowany i może być bezpiecznie transportowany. 

Wobszarze mojej pracy nie znajdują się żadne osoby/urządzenia, które mogłyby spowodować wzajemne zagrożenie bezpieczeństwa. Sam również nie stanowią zagrożenia dla innych osób lub dla środowiska. 

Czystość i porządek zapewnione. Materiały eksploatacyjne nie są rozrzucone i nie istnieje niebezpieczeństwo potknięcia, poślizgnięcia, upadku. 

Wiem, jak należy postępować w nagłych wypadkach i znam drogi oraz wyjścia ewakuacyjne. 

Wiem, z kim należy się kontaktować oraz znam dane kontaktowe osób, jeżeli chciałbym/chciałabym omówić niebezpieczne warunki pracy. 

## **PRZEWIDYWAĆ, DZIAŁAĆ BEZPIECZNIE.**

**Rozpoczynaj prace tylko wtedy, gdy wszystkie powyższe punkty są spełnione.  
W przeciwnym razie uzgodnij z przełożonym środki bezpieczeństwa.**