



IMI REPORT

Číslo: 26805.1

PW - Vyslání pracovníků - Žádost o informace týkající se zdraví a bezpečnosti

Žádost o informace o vysílání pracovníků poskytovatelem služeb

	Žádost o informace o vysílání pracovníků poskytovatelem služeb
Důvod zaslání žádosti	Informace požadované v souvislosti s opatřeními k ochraně zdraví a bezpečnosti při práci Informace požadované v souvislosti s pracovním úrazem

Data

	V čl. 6 odst. 6 písm. b) směrnice 2014/67/EU se stanoví, že žádosti budou vyřízeny nejvýše do 25 pracovních dnů (tj. 35 kalendářních dní), pokud nebyla dohodnuta kratší lhůta.
Lhůta v kalendářních dnech, ve které je požadována odpověď	9
Lhůta v kalendářních dnech, ve které recipient odpoví	9
Datum odeslání	21/05/2021
Datum přijetí	21/05/2021
Lhůta	30/05/2021

Údaje o poskytovateli služeb

Právní forma poskytovatele služeb	Fyzická osoba
Jméno	sample text
Příjmení	sample text
Státní příslušnost	Rakousko
Místo narození	Je známo
Stát narození	Rakousko
Obec	sample text
Datum narození	Je známo
Datum	02/05/2021

Odvětví služeb

Služby	Účetní, auditní a peněžní služby Administrativní služby Administrativa, ochrana a sociální zabezpečení Vzdělávání dospělých a jiné vzdělávání
Referenční čísla odvětví služeb podle NACE	sample text

Adresa

Adresa poskytovatele služeb	Je známo
Typ adresy	Korespondenční adresa
Ulice a číslo	sample text

Obec	sample text
PSČ	sample text
Země	Rakousko
Region	Burgenland

Kontaktní údaje

e-mailová adresa	sample@text.imi
Telefonní číslo	+1234567

Identifikace

Daňové identifikační číslo	Je známo
DIČ	sample text
Jiný typ identifikace	Je k dispozici
Obchodní / živnostenský rejstřík	sample text
Profesní registrační číslo	sample text
Číslo sociálního pojištění	sample text
Další registrační číslo	sample text

Právní zástupce

Údaje o právním zástupci	Je k dispozici
Jméno	sample text
Příjmení	sample text
Adresa	známá
Ulice a číslo	sample text
Obec	sample text
PSČ	sample text
Země	Rakousko
Region	
e-mailová adresa	sample@text.imi
Telefonní číslo	+12345678

Další informace

Doplňující informace o dané činnosti	(en) sample text
--------------------------------------	------------------

Informace o vyslaných pracovnících

Týkají se vyžádané informace konkrétních vyslaných pracovníků?	Ano
Byly poskytnuty podrobné informace o vyslaném pracovníkovi	v tabulce

Informace o vyslaných pracovnících - 1

Jméno	sample text
Příjmení	sample text
Stát narození	Rakousko

Místo narození (obec)	sample text
Datum narození	Je známo
Datum	02/05/2021
Státní příslušnost	Rakousko
Číslo sociálního pojištění	sample text
Podrobnosti o cest. pasu / průkazu totožnosti	Je k dispozici
Druh dokladu totožnosti	Průkaz totožnosti
Číslo	sample text
Vydáno dne	02/05/2021
Konec platnosti	02/05/2021
Povolání	(en) sample text
Adresa vyslaného pracovníka	Je k dispozici
Typ adresy	Korespondenční adresa
Země	Rakousko
Region / oblast	(en) sample text
Obec	sample text
PSC	sample text
Ulice a číslo	sample text
E-mailová adresa vyslaného pracovníka	sample@text.imi

Informace o úrazu

Týká se tato žádost konkrétního pracovního úrazu?	Ano
---	-----

Údaje o úrazu

Datum úrazu (je-li známo)	02/05/2021
Místo, kde k úrazu došlo (je-li známo)	(en) sample text
Známe údaje ve zkratce	(en) sample text

[E001] Prošli dotyční pracovníci školením o otázkách bezpečnosti a ochrany zdraví týkajícím se daného pracoviště nebo druhu práce?

	[E001] Prošli dotyční pracovníci školením o otázkách bezpečnosti a ochrany zdraví týkajícím se daného pracoviště nebo druhu práce?
Další podrobnosti k otázce	(en) sample text
Odpověď	Ano
	[E001.1] Co bylo obsahem školení?
Odpověď	(en) sample text
	[E001.2] Jak dlouho školení trvalo?
Odpověď	(en) sample text
	[E001.3] Kdy školení proběhlo?
Odpověď	
	[E001.4] Co bylo motivací školení (např. přijetí nových pracovníků, přeložení pracovníka nebo změna pracovního místa, nové pracovní vybavení, nová technologie)?
Odpověď	

	[E001.5] Kdo školení zajišťoval?
Odpověď	
	[E001.6] Jaká je odborná způsobilost osoby, která školení zajišťovala?
Odpověď	
	[E001.7] Bylo školení zaznamenáno nebo zdokumentováno?
Odpověď	
Podrobná odpověď	

[E002] Prošli dotyční pracovníci lékařským vyšetřením zajištěné zaměstnavatelem?

	[E002] Prošli dotyční pracovníci lékařskou prohlídkou zajištěnou zaměstnavatelem?
Další podrobnosti k otázce	(en) sample text
Odpověď	Ano
	[E002.1] Odpovídala náplň lékařských prohlídek zdravotním a bezpečnostním rizikům, kterým jsou zaměstnanci v práci vystaveni?
Odpověď	Ano
Podrobná odpověď	(en) sample text
	[E002.2] Uvedli lékaři u dotyčných pracovníků nějaké omezení nebo zákaz nějaké činnosti?
Odpověď	Ano
Podrobná odpověď	(en) sample text
	[E002.3] Kdy lékařská prohlídka proběhla?
Odpověď	(en) sample text
	[E002.4] Co bylo motivací lékařské prohlídky (např. vstupní nebo pravidelná prohlídka, vystavení novým rizikům atp.)?
Odpověď	(en) sample text
	[E002.5] Kdo lékařské prohlídky zajišťoval?
Odpověď	(en) sample text
	[E002.6] Jaká je odborná způsobilost osoby, která zdravotní prohlídky zajišťovala?
Odpověď	(en) sample text

[E003] Provedl zaměstnavatel posouzení rizik na daném pracovišti / u daného druhu práce?

	[E003] Provedl zaměstnavatel posouzení rizik na daném pracovišti / u daného druhu práce?
Další podrobnosti k otázce	(en) sample text
Odpověď	Ano
	[E003.1] Odpovídala náplň posouzení rizik zdravotním a bezpečnostním rizikům, kterým jsou zaměstnanci v práci vystaveni?
Odpověď	Ano
Podrobná odpověď	(en) sample text
	[E003.2] Kdy posouzení rizik proběhlo?
Odpověď	(en) sample text
	[E003.3] Kdo posouzení rizik zajišťoval?
Odpověď	(en) sample text
	[E003.4] Jaká je odborná způsobilost osoby, která posouzení rizik zajišťovala?
Odpověď	(en) sample text
	[E003.5] Byly v posouzení rizik zahrnuty bezpečnostní aspekty?

Odpověď	Ano
Podrobná odpověď	(en) sample text
	[E003.6] Byly v posouzení rizik zahrnuty fyzikální vlivy, např. hluk, vibrace nebo rizika související s tepelnými vlastnostmi?
Odpověď	Ano
Podrobná odpověď	(en) sample text
	[E003.7] Byly v posouzení rizik zahrnuty nebezpečné látky (biologické prostředky nebo chemické látky)?
Odpověď	Ano
Podrobná odpověď	(en) sample text
	[E003.8] Byly v posouzení rizik zahrnuty ergonomické aspekty?
Odpověď	Ano
Podrobná odpověď	(en) sample text
	[E003.9] Byly v posouzení rizik zahrnuty psychosociální aspekty?
Odpověď	Ano
Podrobná odpověď	(en) sample text

[E004] Můžete poskytnout prohlášení o okolnostech daného pracovního úrazu?

	[E004] Můžete poskytnout prohlášení o okolnostech daného pracovního úrazu?
Další podrobnosti k otázce	(en) sample text
Odpověď	Ano
	[E004.1] Můžete uvést datum daného pracovního úrazu?
Odpověď	Ano
Datum úrazu	18/05/2021
	[E004.2] Můžete poskytnout identifikační údaje pracovníka/ů zraněných při dotyčné nehodě?
Odpověď	(en) sample text
	[E004.3] Můžete poskytnout informace o zraněných utrpěných pracovníkem/y při dotyčné nehodě?
Odpověď	(en) sample text
	[E004.4] Můžete uvést identifikační údaje nějakého svědka dotyčné nehody?
Odpověď	(en) sample text

[E005] Sestavil zaměstnavatel zprávu o nehodě pro odpovědné orgány země původu dotčeného pracovníka/ů? Uveďte podrobnosti.

	[E005] Sestavil zaměstnavatel zprávu o nehodě pro odpovědné orgány země původu dotčeného pracovníka/ů? Uveďte podrobnosti.
Další podrobnosti k otázce	(en) sample text
Odpověď	Ano, viz níže.
Podrobná odpověď	(en) sample text

[E006] Byly v posouzení rizik nebo v plánu prevenci rizik zahrnuty pracovní podmínky související s nehodou? Uveďte podrobnosti.

	[E006] Byly v posouzení rizik nebo v plánu prevenci rizik zahrnuty pracovní podmínky související s nehodou? Uveďte podrobnosti.
Další podrobnosti k otázce	(en) sample text
Odpověď	Ano, viz níže.
Podrobná odpověď	(en) sample text

[E007] Poskytl daný zaměstnavatel zaměstnancům z jiných podniků nebo závodů srozumitelným způsobem odpovídající pokyny týkající se bezpečnostních a zdravotních rizik spojených s jejich činností v jeho podniku nebo závodě? Uvedte podrobnosti.

	[E007] Poskytl daný zaměstnavatel zaměstnancům z jiných podniků nebo závodů srozumitelným způsobem odpovídající pokyny týkající se bezpečnostních a zdravotních rizik spojených s jejich činností v jeho podniku nebo závodě? Uvedte podrobnosti.
Další podrobnosti k otázce	(en) sample text
Odpověď	Ano, viz níže.
Podrobná odpověď	(en) sample text

[E008] Byla mezi společnostmi, kterých se nehoda týká, přijata koordinační opatření? Uvedte podrobnosti.

	[E008] Byla mezi společnostmi, kterých se nehoda týká, přijata koordinační opatření? Uvedte podrobnosti.
Další podrobnosti k otázce	(en) sample text
Odpověď	Ano, viz níže.
Podrobná odpověď	(en) sample text

[E009] Přijal zaměstnavatel po nehodě přiměřená opatření k zajištění první pomoci? Uvedte podrobnosti.

	[E009] Přijal zaměstnavatel po nehodě přiměřená opatření k zajištění první pomoci? Uvedte podrobnosti.
Další podrobnosti k otázce	(en) sample text
Odpověď	Ano, viz níže.
Podrobná odpověď	(en) sample text

[E010] Byli dotyční zaměstnanci před nehodou vybaveni osobními ochrannými prostředky (OOP)? Uvedte podrobnosti.

	[E010] Byli dotyční zaměstnanci před nehodou vybaveni osobními ochrannými prostředky (OOP)? Uvedte podrobnosti.
Další podrobnosti k otázce	(en) sample text
Odpověď	Ano, viz níže.
Podrobná odpověď	(en) sample text

[E011] Byly před nehodou stroje a vybavení udržovány v dobrém provozuschopném stavu, aby jejich používání neohrozilo bezpečnost a ochranu zdraví pracovníků? Uvedte podrobnosti.

	[E011] Byly před nehodou stroje a vybavení udržovány v dobrém provozuschopném stavu, aby jejich používání neohrozilo bezpečnost a ochranu zdraví pracovníků? Uvedte podrobnosti.
Další podrobnosti k otázce	(en) sample text
Odpověď	Ano, viz níže.
Podrobná odpověď	(en) sample text

[E012] Byl zaměstnavatel před nehodou upozorněn na nějaké nehody týkající se bezpečnosti a ochrany zdraví při práci týkající se daného pracoviště nebo pracovní činnosti? Uvedte podrobnosti.

	[E012] Byl zaměstnavatel před nehodou upozorněn na nějaké nehody týkající se bezpečnosti a ochrany zdraví při práci týkající se daného pracoviště nebo pracovní činnosti? Uvedte podrobnosti.
Další podrobnosti k otázce	(en) sample text
Odpověď	Ano, viz níže.
Podrobná odpověď	(en) sample text

Administrativní údaje

Forma	PW - Vyslání pracovníků - Žádost o informace týkající se zdraví a bezpečnosti
Způsob zpracování	Request
Číslo	26805
Status	Přijato
Verze	1
Poslední aktualizace	21/05/2021 13:26 CEST

History

History Item	Version: 1 Action: Žádost upravena Old status: Přijato New status: Přijato Modified by: USER training Date: 21/05/2021 13:26 CEST
History Item	Version: 1 Action: Přijata žádost Old status: Čeká se na potvrzení přijetí New status: Přijato Modified by: USER training Date: 21/05/2021 13:24 CEST
History Item	Version: 1 Action: Žádost odeslána Old status: Koncept New status: Čeká se na potvrzení přijetí Modified by: HELPDESK EC IMI Date: 21/05/2021 13:10 CEST
History Item	Version: 1 Action: Žádost uložena Old status: Výchozí status New status: Koncept Modified by: HELPDESK EC IMI Date: 21/05/2021 13:09 CEST

Link

Link Item	Repository Name: PW - Vyslání pracovníků - Žádost o informace týkající se zdraví a bezpečnosti Entry Number: 26778 Link Type: Zkopírováno z žádosti Linked By: IMI System Date: 21/05/2021 13:10 CEST
-----------	---

Requesting Authority

Název orgánu	European Commission Commission européenne Europäische Kommission
Neformální název orgánu	IMI System
Země	EU
Adresa	Rue de Spa, 2 1000 Bruxelles
Telefonní číslo	+ +32 229 55470
Fax	+ +32 229 68867
E-mailová adresa	IMI-Helpdesk@ec.europa.eu

Requesting Coordinator

Název orgánu	European Commission Commission européenne Europäische Kommission
Neformální název orgánu	IMI System
Země	EU
Adresa	Rue de Spa, 2 1000 Bruxelles
Telefonní číslo	+ +32 229 55470
Fax	+ +32 229 68867
E-mailová adresa	IMI-Helpdesk@ec.europa.eu

Responding Authority

Název orgánu	Training authority Training authority Training authority
Neformální název orgánu	
Země	EU
Adresa	street and number 1234 town
Telefonní číslo	+3212345678
Fax	
E-mailová adresa	training@ec.imi