



IMI REPORT

Número: 26805.1

PW - Destacamento de trabalhadores - pedido de informações sobre saúde e segurança

Pedido de informações sobre o destacamento de trabalhadores por um prestador de serviços

	Pedido de informações sobre o destacamento de trabalhadores por um prestador de serviços
Justificação do envio do pedido	informações necessárias sobre medidas de saúde e segurança informações necessárias sobre um acidente de trabalho

Datas

	O artigo 6.º, n.º 6, alínea b), da Diretiva 2014/67/UE estabelece que as informações solicitadas devem ser fornecidas num prazo máximo de 25 dias úteis (ou seja, 35 dias de calendário), a não ser que os Estados-Membros cheguem a acordo quanto a um prazo mais curto.
Prazo para resposta em número de dias de calendário	9
Prazo para resposta do destinatário em número de dias de calendário	9
Data de envio	21/05/2021
Data de aceitação	21/05/2021
Prazo	30/05/2021

Dados sobre o prestador de serviços

Tipo de prestador de serviços	Pessoa singular
Nome próprio	sample text
Apelido	sample text
Nacionalidade	Áustria
Local de nascimento	Conhecido
País de nascimento	Áustria
Localidade	sample text
Data de nascimento	Conhecido
Data	02/05/2021

Setor de serviços

Atividades de serviços	Serviços de contabilidade, de auditoria e fiscais Serviços relacionados com a administração pública Serviços relacionados com a administração pública, a defesa e a segurança social Serviços de ensino para adultos e outros serviços relacionados com educação
Número(s) de referência NACE do(s) setore(s) de serviços	sample text

Endereço

Endereço do prestador de serviços	Conhecido
Tipo de endereço	Endereço postal

Rua e número	sample text
Localidade	sample text
Código postal	sample text
País	Áustria
Região	Burgenland

Dados de contacto

Endereço eletrónico	sample@text.imi
Telefone	+1234567

Identificação

Número de identificação fiscal/para efeitos de IVA	Conhecido
Fiscal/IVA	sample text
Outro tipo de identificação	Disponível
Registo comercial/de empresas	sample text
Número de inscrição profissional	sample text
Número de segurança social	sample text
Outro número de inscrição	sample text

Representante legal

Dados do representante legal	Disponível
Nome próprio	sample text
Apelido	sample text
Endereço	Conhecido
Rua e número	sample text
Localidade	sample text
Código postal	sample text
País	Áustria
Região	
Endereço eletrónico	sample@text.imi
Telefone	+12345678

Outras informações

Informações adicionais sobre o prestador de serviços	(en) sample text
--	------------------

[Informações sobre trabalhadores destacados

As informações solicitadas dizem respeito a trabalhadores destacados específicos?	Sim
São fornecidas as informações relativas ao trabalhador destacado	num quadro

Dados do do trabalhador ou trabalhadores destacados - 1

Nome próprio	sample text
--------------	-------------

Apelido	sample text
País de nascimento	Áustria
Local de nascimento (localidade)	sample text
Data de nascimento	Conhecido
Data	02/05/2021
Nacionalidade	Austríaca
Número de segurança social	sample text
Dados do passaporte/cartão do cidadão/bilhete de identidade	Disponível
Tipo de documento de identificação	Cartão de cidadão/bilhete de identidade
Número	sample text
Data de emissão	02/05/2021
Data de validade	02/05/2021
Profissão	(en) sample text
Endereço do trabalhador destacado	Disponível
Tipo de endereço	Endereço para correspondência
País	Áustria
Região/área	(en) sample text
Localidade	sample text
Código postal	sample text
Rua e número	sample text
Endereço eletrónico do trabalhador destacado	sample@text.imi

Informações sobre um acidente

O pedido de informações diz respeito a um acidente de trabalho concreto?	Sim
--	-----

Dados do acidente

Data do acidente (se for conhecida)	02/05/2021
Local onde ocorreu o acidente (se for conhecido)	(en) sample text
Resumo dos dados conhecidos	(en) sample text

[E001] Os trabalhadores em causa receberam formação em matéria de saúde e segurança relacionada com o posto de trabalho ou emprego correspondente?

	[E001] Os trabalhadores em causa receberam formação em matéria de saúde e segurança relacionada com o posto de trabalho ou emprego correspondente?
Dados que acompanham a pergunta	(en) sample text
Resposta	Sim
	[E001.1] Qual foi o conteúdo da formação?
Resposta	(en) sample text
	[E001.2] Qual foi a duração da formação?
Resposta	(en) sample text
	[E001.3] Quando foi dada a formação?

Resposta	
	[E001.4] Que acontecimento (recrutamento, transferência ou mudança de trabalho, novos equipamentos de trabalho ou novas tecnologias) motivou a formação?
Resposta	
	[E001.5] Quem deu a formação aos trabalhadores?
Resposta	
	[E001.6] Qual era a capacidade profissional da pessoa que deu a formação?
Resposta	
	[E001.7] A formação foi registada ou documentada?
Resposta	
Resposta pormenorizada	

[E002] Os trabalhadores em causa foram submetidos a um exame médico por conta da entidade patronal?

	[E002] Os trabalhadores em causa foram submetidos a um exame médico por conta da entidade patronal?
Dados que acompanham a pergunta	(en) sample text
Resposta	Sim
	[E002.1] O teor dos exames médicos era adequado aos riscos para a saúde e a segurança dos trabalhadores no local de trabalho?
Resposta	Sim
Resposta pormenorizada	(en) sample text
	[E002.2] Os relatórios médicos indicaram qualquer restrição ou proibição relacionada com as tarefas ou atividades desenvolvidas pelos trabalhadores em causa?
Resposta	Sim
Resposta pormenorizada	(en) sample text
	[E002.3] Quando foram realizados os exames médicos?
Resposta	(en) sample text
	[E002.4] Que acontecimento (por exemplo, exposição inicial ou periódica a novos riscos, etc.) motivou os exames médicos?
Resposta	(en) sample text
	[E002.5] Quem realizou os exames médicos?
Resposta	(en) sample text
	[E002.6] Quais eram as qualificações da pessoa que realizou o exame médico?
Resposta	(en) sample text

[E003] A avaliação dos riscos do posto de trabalho ou emprego em causa foi efetuada pela entidade patronal?

	[E003] A avaliação dos riscos do posto de trabalho ou emprego em causa foi efetuada pela entidade patronal?
Dados que acompanham a pergunta	(en) sample text
Resposta	Sim
	[E003.1] A avaliação dos riscos era adequada aos riscos para a saúde e a segurança dos trabalhadores no local de trabalho?
Resposta	Sim
Resposta pormenorizada	(en) sample text
	[E003.2] Quando foi realizada a avaliação dos riscos?
Resposta	(en) sample text

	[E003.3] Quem realizou a avaliação dos riscos?
Resposta	(en) sample text
	[E003.4] Quais eram as qualificações da pessoa que realizou a avaliação dos riscos?
Resposta	(en) sample text
	[E003.5] Os aspetos relacionados com a segurança foram incluídos na avaliação dos riscos?
Resposta	Sim
Resposta pormenorizada	(en) sample text
	[E003.6] Os agentes físicos (como o ruído, os riscos de vibração ou térmicos) foram incluídos na avaliação dos riscos?
Resposta	Sim
Resposta pormenorizada	(en) sample text
	[E003.7] As substâncias perigosas (químicas ou biológicas) foram incluídas na avaliação dos riscos?
Resposta	Sim
Resposta pormenorizada	(en) sample text
	[E003.8] Os aspetos relacionados com a ergonomia foram incluídos na avaliação dos riscos?
Resposta	Sim
Resposta pormenorizada	(en) sample text
	[E003.9] Os fatores psicossociais foram incluídos na avaliação dos riscos?
Resposta	Sim
Resposta pormenorizada	(en) sample text

[E004] Pode apresentar uma declaração sobre as circunstâncias do acidente de trabalho em causa?

	[E004] Pode apresentar uma declaração sobre as circunstâncias do acidente de trabalho em causa?
Dados que acompanham a pergunta	(en) sample text
Resposta	Sim
	[E004.1] Pode indicar a data do acidente em causa?
Resposta	Sim
Data do acidente	18/05/2021
	[E004.2] Pode facultar o número de identificação pessoal do(s) trabalhador(es) ferido(s) no acidente em causa?
Resposta	(en) sample text
	[E004.3] Pode facultar informações sobre os ferimentos sofridos pelo(s) trabalhador(es) no acidente em causa?
Resposta	(en) sample text
	[E004.4] Pode indicar testemunhas do acidente em causa?
Resposta	(en) sample text

[E005] A entidade patronal elaborou um relatório à atenção das autoridades competentes do país de origem sobre o acidente de trabalho em causa? Apresentar informações pormenorizadas.

	[E005] A entidade patronal elaborou um relatório à atenção das autoridades competentes do país de origem sobre o acidente de trabalho em causa? Apresentar informações pormenorizadas.
Dados que acompanham a pergunta	(en) sample text
Resposta	Sim, ver mais informações infra
Resposta pormenorizada	(en) sample text

[E006] As condições de trabalho, relacionadas com o acidente em causa, foram incluídas na avaliação dos riscos ou plano de prevenção? Apresentar informações pormenorizadas.

	[E006] As condições de trabalho, relacionadas com o acidente em causa, foram incluídas na avaliação dos riscos ou plano de prevenção? Apresentar informações pormenorizadas.
Dados que acompanham a pergunta	(en) sample text
Resposta	Sim, ver mais informações infra
Resposta pormenorizada	(en) sample text

[E007] A entidade patronal em causa certificou-se de que os trabalhadores das empresas e/ou estabelecimentos externos tinham recebido instruções claras e apropriadas sobre os riscos para a saúde e a segurança durante a realização das suas atividades na empresa e/ou estabelecimento? Apresentar informações pormenorizadas.

	[E007] A entidade patronal em causa certificou-se de que os trabalhadores das empresas e/ou estabelecimentos externos tinham recebido instruções claras e apropriadas sobre os riscos para a saúde e a segurança durante a realização das suas atividades na empresa e/ou estabelecimento? Apresentar informações pormenorizadas.
Dados que acompanham a pergunta	(en) sample text
Resposta	Sim, ver mais informações infra
Resposta pormenorizada	(en) sample text

[E008] Foram adotadas medidas de coordenação entre as empresas envolvidas no acidente? Apresentar informações pormenorizadas.

	[E008] Foram adotadas medidas de coordenação entre as empresas envolvidas no acidente? Apresentar informações pormenorizadas.
Dados que acompanham a pergunta	(en) sample text
Resposta	Sim, ver mais informações infra
Resposta pormenorizada	(en) sample text

[E009] A entidade patronal tomou as medidas adequadas em matéria de primeiros socorros após o acidente? Apresentar informações pormenorizadas.

	[E009] A entidade patronal tomou as medidas adequadas em matéria de primeiros socorros após o acidente? Apresentar informações pormenorizadas.
Dados que acompanham a pergunta	(en) sample text
Resposta	Sim, ver mais informações infra
Resposta pormenorizada	(en) sample text

[E010] Os trabalhadores em causa dispunham de equipamento de proteção individual (EPI) antes do acidente? Apresentar informações pormenorizadas.

	[E010] Os trabalhadores em causa dispunham de equipamento de proteção individual (EPI) antes do acidente? Apresentar informações pormenorizadas.
Dados que acompanham a pergunta	(en) sample text
Resposta	Sim, ver mais informações infra
Resposta pormenorizada	(en) sample text

[E011] Antes do acidente, os equipamentos e máquinas eram mantidos em bom estado de funcionamento, sem prejuízo da segurança e da saúde dos trabalhadores? Apresentar informações pormenorizadas.

	[E011] Antes do acidente, os equipamentos e máquinas eram mantidos em bom estado de funcionamento, sem prejuízo da segurança e da saúde dos trabalhadores? Apresentar informações pormenorizadas.
Dados que acompanham a pergunta	(en) sample text

Resposta	Sim, ver mais informações infra
Resposta pormenorizada	(en) sample text

[E012] A entidade patronal foi alertada, antes do acidente, para incidentes relacionados com a saúde e segurança no trabalho? Apresentar informações pormenorizadas.

	[E012] A entidade patronal foi alertada, antes do acidente, para incidentes relacionados com a saúde e segurança no trabalho? Apresentar informações pormenorizadas.
Dados que acompanham a pergunta	(en) sample text
Resposta	Sim, ver mais informações infra
Resposta pormenorizada	(en) sample text

Dados de gestão

Formulário	PW - Destacamento de trabalhadores - pedido de informações sobre saúde e segurança
Tipo de gestão	Request
Número	26805
Estatuto	Aceite
Versão	1
Última atualização	21/05/2021 13:26 CEST

History

History Item	Version: 1 Action: Pedido alterado Old status: Aceite New status: Aceite Modified by: USER training Date: 21/05/2021 13:26 CEST
History Item	Version: 1 Action: Pedido aceite Old status: Aguarda aceitação New status: Aceite Modified by: USER training Date: 21/05/2021 13:24 CEST
History Item	Version: 1 Action: Pedido enviado Old status: Projeto New status: Aguarda aceitação Modified by: HELPDESK EC IMI Date: 21/05/2021 13:10 CEST
History Item	Version: 1 Action: Pedido guardado Old status: Situação inicial New status: Projeto Modified by: HELPDESK EC IMI Date: 21/05/2021 13:09 CEST

Link

Link Item	Repository Name: PW - Destacamento de trabalhadores - pedido de informações sobre saúde e segurança Entry Number: 26778 Link Type: Copiar de Linked By: IMI System Date: 21/05/2021 13:10 CEST
-----------	--

Requesting Authority

Nome da entidade	European Commission Commission européenne Europäische Kommission
------------------	--

Título informal da entidade	IMI System
País	EU
Endereço	Rue de Spa, 2 1000 Bruxelles
Telefone	+ +32 229 55470
Fax	+ +32 229 68867
Endereço eletrónico	IMI-Helpdesk@ec.europa.eu

Requesting Coordinator

Nome da entidade	European Commission Commission européenne Europäische Kommission
Título informal da entidade	IMI System
País	EU
Endereço	Rue de Spa, 2 1000 Bruxelles
Telefone	+ +32 229 55470
Fax	+ +32 229 68867
Endereço eletrónico	IMI-Helpdesk@ec.europa.eu

Responding Authority

Nome da entidade	Training authority Training authority Training authority
Título informal da entidade	
País	EU
Endereço	street and number 1234 town
Telefone	+3212345678
Fax	
Endereço eletrónico	training@ec.imi