



## IMI REPORT

Číslo: 26805.1

### PW - vysielanie pracovníkov - žiadosť o informácie týkajúce sa zdravia a bezpečnosti

#### Žiadosť o informácie týkajúce sa vysielania pracovníkov poskytovateľom služieb

	Žiadosť o informácie týkajúce sa vysielania pracovníkov poskytovateľom služieb
Dôvod zaslania žiadosti	povinné informácie o ochrane zdravia a bezpečnosti povinné informácie o nehode na pracovisku

#### Dátumy

	V článku 6 ods. 6 písm. b) smernice 2014/67/EÚ sa stanovuje, že odpoveď na žiadosť sa poskytne najviac do 25 pracovných dní (t. j. 35 kalendárnych dní), pokiaľ sa vzájomnou dohodou medzi členskými štátmi neodsúhlasí kratšia lehota.
Počet kalendárnych dní na poskytnutie odpovede	9
Počet kalendárnych dní, v rámci ktorých príjemca poskytne odpoveď	9
Dátum odoslania	21/05/2021
Dátum doručenia	21/05/2021
Konečný termín	30/05/2021

#### Podrobné údaje o poskytovateľovi služieb

Typ poskytovateľa služieb	Fyzická osoba
Meno	sample text
Priezvisko	sample text
Štátna príslušnosť	Rakúsko
Miesto narodenia	Známe
Krajina narodenia	Rakúsko
Mesto/obec	sample text
Dátum narodenia	Známe
Dátum	02/05/2021

#### Sektor služieb

Služby	Účtovnícke, audítorské a finančné služby Verejná správa Verejná správa, obrana, sociálne zabezpečenie a s tým spojené služby Vzdelávanie dospelých a iné vzdelávacie služby
Kódy NACE odvetví služieb	sample text

#### Adresa

Adresa poskytovateľa služieb	Známe
Druh adresy	Poštová adresa
Ulica a číslo	sample text

Mesto/obec	sample text
PSČ	sample text
Štát	Rakúsko
Región	Burgenland

### Kontaktné údaje

E-mailová adresa	sample@text.imi
Telefónne číslo	+1234567

### Identifikácia

Daňové číslo/číslo DPH	Známe
Daň/DPH	sample text
Iný typ identifikácie	je k dispozícii
Obchodná registrácia/registrácia spoločnosti	sample text
Profesijné registračné číslo	sample text
Číslo sociálneho poistenia	sample text
Iné registračné číslo	sample text

### Právny zástupca

Údaje o právnom zástupcovi	je k dispozícii
Meno	sample text
Priezvisko	sample text
Adresa	Známe
Ulica a číslo	sample text
Mesto/obec	sample text
PSČ	sample text
Štát	Rakúsko
Región	
E-mailová adresa	sample@text.imi
Telefónne číslo	+12345678

### Doplňujúce informácie

Doplňujúce informácie o poskytovateľovi služieb	(en) sample text
---	------------------

### Informácie o vyslaných pracovníkoch

Týkajú sa požadované informácie konkrétnych vyslaných pracovníkov?	Áno
Údaje o vyslaných pracovníkoch sú poskytnuté	v mriežke

### Podrobnosti o vyslanom(-ých) pracovníkovi(-och) - 1

Meno	sample text
Priezvisko	sample text

Krajina narodenia	Rakúsko
Miesto narodenia (mesto/obec)	sample text
Dátum narodenia	Známe
Dátum	02/05/2021
Štátna príslušnosť	rakúska
Číslo sociálneho poistenia	sample text
Údaje z pasu/dokladu totožnosti	je k dispozícii
Druh dokladu totožnosti	Preukaz totožnosti
Číslo	sample text
Dátum vydania	02/05/2021
Dátum skončenia platnosti	02/05/2021
Povolanie	(en) sample text
Adresa vyslaného pracovníka	je k dispozícii
Druh adresy	Poštová adresa
Štát	Rakúsko
Región/oblasť	(en) sample text
Mesto/obec	sample text
PSC	sample text
Ulica a číslo	sample text
E-mailová adresa vyslaného pracovníka	sample@text.imi

### Informácie o úraze

Týka sa táto žiadosť konkrétneho pracovného úrazu?	Áno
--	-----

### Podrobnosti o úraze

Dátum úrazu (ak je známy)	02/05/2021
Miesto, na ktorom došlo k úrazu (ak je známe)	(en) sample text
Stručné zhrnutie známych informácií	(en) sample text

### **[E001] Absolvovali príslušní pracovníci odbornú prípravu v oblasti zdravia a bezpečnosti v súvislosti s príslušným pracoviskom alebo príslušnou prácou?**

	[E001] Absolvovali príslušní pracovníci odbornú prípravu v oblasti zdravia a bezpečnosti v súvislosti s príslušným pracoviskom alebo príslušnou prácou?
Údaje o otázke	(en) sample text
Odpoveď	Áno
	[E001.1] Aký bol obsah odbornej prípravy?
Odpoveď	(en) sample text
	[E001.2] Ako dlho trvala odborná príprava?
Odpoveď	(en) sample text
	[E001.3] Kedy bola odborná príprava poskytnutá?
Odpoveď	
	[E001.4] Aká udalosť (napríklad nábor, preloženie na iné pracovné miesto alebo zmena práce, nové pracovné zariadenia alebo nové technológie) bola podnetom pre odbornú prípravu?

Odpoveď	
	[E001.5] Kto poskytol pracovníkom odbornú prípravu?
Odpoveď	
	[E001.6] Akú odbornú spôsobilosť mala osoba, ktorá poskytla odbornú prípravu?
Odpoveď	
	[E001.7] Bola odborná príprava zaznamenaná alebo zdokumentovaná?
Odpoveď	
Podrobná odpoveď	

### **[E002] Podrobili sa príslušní pracovníci lekárskeho vyšetreniu, ktoré zabezpečil zamestnávateľ?**

	[E002] Podrobili sa príslušní pracovníci lekárskeho vyšetreniu, ktoré zabezpečil zamestnávateľ?
Údaje o otázke	(en) sample text
Odpoveď	Áno
	[E002.1] Bol obsah lekárskeho vyšetrenia primeraný rizikám súvisiacim so zdravím a bezpečnosťou, ktorým sú príslušní pracovníci pri práci vystavení?
Odpoveď	Áno
Podrobná odpoveď	(en) sample text
	[E002.2] Uvádzali sa v lekárske správach nejaké obmedzenia alebo zákazy pre príslušných pracovníkov v súvislosti s ich úlohami alebo činnosťami?
Odpoveď	Áno
Podrobná odpoveď	(en) sample text
	[E002.3] Kedy boli lekárske vyšetrenia poskytnuté?
Odpoveď	(en) sample text
	[E002.4] Aká udalosť (napríklad počiatočné alebo pravidelné, vystavenie novým rizikám atď.) bola podnetom pre lekárske vyšetrenia?
Odpoveď	(en) sample text
	[E002.5] Kto poskytol lekárske vyšetrenia?
Odpoveď	(en) sample text
	[E002.6] Akú spôsobilosť mala osoba, ktorá poskytla lekárske vyšetrenie?
Odpoveď	(en) sample text

### **[E003] Vykonal zamestnávateľ posúdenie rizika súvisiace s príslušným pracoviskom alebo prácou?**

	[E003] Vykonal zamestnávateľ posúdenie rizika súvisiace s príslušným pracoviskom alebo prácou?
Údaje o otázke	(en) sample text
Odpoveď	Áno
	[E003.1] Bolo posúdenie rizika primerané rizikám súvisiacim so zdravím a bezpečnosťou, ktorým sú príslušní pracovníci pri práci vystavení?
Odpoveď	Áno
Podrobná odpoveď	(en) sample text
	[E003.2] Kedy sa uskutočnilo posúdenie rizika?
Odpoveď	(en) sample text
	[E003.3] Kto uskutočnil posúdenie rizika?
Odpoveď	(en) sample text
	[E003.4] Akú spôsobilosť mala osoba, ktorá uskutočnila posúdenie rizika?

Odpoveď	(en) sample text
	[E003.5] Obsahovalo posúdenie rizika aspekty bezpečnosti?
Odpoveď	Áno
Podrobná odpoveď	(en) sample text
	[E003.6] Obsahovalo posúdenie rizika fyzikálne faktory, napríklad hluk, vibrácie alebo tepelné riziká?
Odpoveď	Áno
Podrobná odpoveď	(en) sample text
	[E003.7] Obsahovalo posúdenie rizika nebezpečné látky (chemické alebo biologické)?
Odpoveď	Áno
Podrobná odpoveď	(en) sample text
	[E003.8] Obsahovalo posúdenie rizika ergonomické aspekty?
Odpoveď	Áno
Podrobná odpoveď	(en) sample text
	[E003.9] Obsahovalo posúdenie rizika psychosociálne aspekty?
Odpoveď	Áno
Podrobná odpoveď	(en) sample text

**[E004] Môžete sa vyjadriť k okolnostiam týkajúcim sa príslušného pracovného úrazu?**

	[E004] Môžete sa vyjadriť k okolnostiam týkajúcim sa príslušného pracovného úrazu?
Údaje o otázke	(en) sample text
Odpoveď	Áno
	[E004.1] Môžete uviesť dátum príslušného úrazu?
Odpoveď	Áno
Dátum úrazu	18/05/2021
	[E004.2] Môžete identifikovať pracovníka, resp. pracovníkov, ktorí sa pri príslušnom úraze zranili?
Odpoveď	(en) sample text
	[E004.3] Môžete uviesť informácie o zraneniach, ktoré pracovník, resp. pracovníci pri príslušnom úraze utrpeli?
Odpoveď	(en) sample text
	[E004.4] Môžete uviesť prípadných svedkov príslušného úrazu?
Odpoveď	(en) sample text

**[E005] Vypracoval zamestnávateľ správu o príslušnom pracovnom úraze pre zodpovedné orgány krajiny pôvodu? Uvedte podrobnosti.**

	[E005] Vypracoval zamestnávateľ správu o príslušnom pracovnom úraze pre zodpovedné orgány krajiny pôvodu? Uvedte podrobnosti.
Údaje o otázke	(en) sample text
Odpoveď	Áno, pre viac informácií pozri nižšie
Podrobná odpoveď	(en) sample text

**[E006] Obsahovalo posúdenie rizika alebo plán prevencie pracovné podmienky týkajúce sa príslušného úrazu? Uvedte podrobnosti.**

	[E006] Obsahovalo posúdenie rizika alebo plán prevencie pracovné podmienky týkajúce sa príslušného úrazu? Uvedte podrobnosti.
Údaje o otázke	(en) sample text
Odpoveď	Áno, pre viac informácií pozri nižšie

Podrobná odpoveď	(en) sample text
------------------	------------------

**[E007] Zabezpečil príslušný zamestnávateľ, aby sa pracovníkom z externých podnikov a/alebo prevádzok poskytli zrozumiteľným spôsobom primerané pokyny týkajúce sa rizík súvisiacich so zdravím a bezpečnosťou počas ich činností v jeho podniku a/alebo prevádzke? Uvedte podrobnosti.**

	[E007] Zabezpečil príslušný zamestnávateľ, aby sa pracovníkom z externých podnikov a/alebo prevádzok poskytli zrozumiteľným spôsobom primerané pokyny týkajúce sa rizík súvisiacich so zdravím a bezpečnosťou počas ich činností v jeho podniku a/alebo prevádzke? Uvedte podrobnosti.
Údaje o otázke	(en) sample text
Odpoveď	Áno, pre viac informácií pozri nižšie
Podrobná odpoveď	(en) sample text

**[E008] Boli medzi spoločnosťami, ktorých sa úraz týkal, zavedené koordinačné opatrenia? Uvedte podrobnosti.**

	[E008] Boli medzi spoločnosťami, ktorých sa úraz týkal, zavedené koordinačné opatrenia? Uvedte podrobnosti.
Údaje o otázke	(en) sample text
Odpoveď	Áno, pre viac informácií pozri nižšie
Podrobná odpoveď	(en) sample text

**[E009] Prijal zamestnávateľ primerané opatrenia na prvú pomoc po úraze? Uvedte podrobnosti.**

	[E009] Prijal zamestnávateľ primerané opatrenia na prvú pomoc po úraze? Uvedte podrobnosti.
Údaje o otázke	(en) sample text
Odpoveď	Áno, pre viac informácií pozri nižšie
Podrobná odpoveď	(en) sample text

**[E010] Boli príslušní pracovníci vybavení osobnými ochrannými prostriedkami (OOP) pred tým, ako došlo k úrazu? Uvedte podrobnosti.**

	[E010] Boli príslušní pracovníci vybavení osobnými ochrannými prostriedkami (OOP) pred tým, ako došlo k úrazu? Uvedte podrobnosti.
Údaje o otázke	(en) sample text
Odpoveď	Áno, pre viac informácií pozri nižšie
Podrobná odpoveď	(en) sample text

**[E011] Boli stroje a zariadenia pred tým, ako došlo k úrazu, udržiavané v dobrom prevádzkovom stave, aby sa zabezpečilo ich používanie bez ujmy na bezpečnosti a zdraví pracovníkov? Uvedte podrobnosti.**

	[E011] Boli stroje a zariadenia pred tým, ako došlo k úrazu, udržiavané v dobrom prevádzkovom stave, aby sa zabezpečilo ich používanie bez ujmy na bezpečnosti a zdraví pracovníkov? Uvedte podrobnosti.
Údaje o otázke	(en) sample text
Odpoveď	Áno, pre viac informácií pozri nižšie
Podrobná odpoveď	(en) sample text

**[E012] Bol zamestnávateľ pred tým, ako došlo k úrazu upozornený na s ním súvisiace nehody v oblasti BOZP? Uvedte podrobnosti.**

	[E012] Bol zamestnávateľ pred tým, ako došlo k úrazu upozornený na s ním súvisiace nehody v oblasti BOZP? Uvedte podrobnosti.
Údaje o otázke	(en) sample text
Odpoveď	Áno, pre viac informácií pozri nižšie

Podrobná odpoveď	(en) sample text
------------------	------------------

## Informácie o správe

Formulár	PW – vysielanie pracovníkov – žiadosť o informácie týkajúce sa zdravia a bezpečnosti
Typ správy	Request
Číslo	26805
Status	Prijatá
Verzia	1
Posledná aktualizácia	21/05/2021 13:26 CEST

## History

History Item	Version: 1 Action: Žiadosť upravená Old status: Prijatá New status: Prijatá Modified by: USER training Date: 21/05/2021 13:26 CEST
History Item	Version: 1 Action: Žiadosť prijatá Old status: Čaká sa prijatie New status: Prijatá Modified by: USER training Date: 21/05/2021 13:24 CEST
History Item	Version: 1 Action: Žiadosť odoslaná Old status: Koncept New status: Čaká sa prijatie Modified by: HELPDESK EC IMI Date: 21/05/2021 13:10 CEST
History Item	Version: 1 Action: Žiadosť uložená Old status: Počiatočný stav New status: Koncept Modified by: HELPDESK EC IMI Date: 21/05/2021 13:09 CEST

## Link

Link Item	Repository Name: PW – vysielanie pracovníkov – žiadosť o informácie týkajúce sa zdravia a bezpečnosti Entry Number: 26778 Link Type: Skopírovaná zo žiadosti Linked By: IMI System Date: 21/05/2021 13:10 CEST
-----------	--

## Requesting Authority

Názov orgánu	European Commission Commission européenne Europäische Kommission
Neformálny názov orgánu	IMI System
Štát	EU
Adresa	Rue de Spa, 2 1000 Bruxelles
Telefón	+ +32 229 55470
Fax	+ +32 229 68867
E-mail	IMI-Helpdesk@ec.europa.eu

## Requesting Coordinator

Názov orgánu	European Commission Commission européenne Europäische Kommission
Neformálny názov orgánu	IMI System
Štát	EU
Adresa	Rue de Spa, 2 1000 Bruxelles
Telefón	+ +32 229 55470
Fax	+ +32 229 68867
E-mail	IMI-Helpdesk@ec.europa.eu

## Responding Authority

Názov orgánu	Training authority Training authority Training authority
Neformálny názov orgánu	
Štát	EU
Adresa	street and number 1234 town
Telefón	+3212345678
Fax	
E-mail	training@ec.imi