

Záznam o činnostech – Bezpečnost a ochrana zdraví ve školách a školských zařízeních ZAMĚSTNANCI

Činnost 1. Evidence úrazů v knize úrazů 2. Záznam o úrazu 3. Školení BOZP zaměstnanců a vedoucích zaměstnanců		Jméno a kontaktní údaje správce: Mgr. Kateřina Babíková, ředitelka, Základní škola, Jičín, Husova 170, TEL: 493 532 405, e-mail: babikova@2zsjc.cz		Jméno a kontaktní údaje pověřence: Ing. Jaromír Dědek, Městský úřad Jičín, Žižkovo náměstí 18, TEL: 493 545 110, e-mail: poverenec@mujicin.cz	
Osobní údaje	Subjekt údajů	Účel zpracování	Kategorie příjemců (včetně zahraničních subjektů)	Informace o případném předání do třetí země	Plánovaná lhůta pro výmaz
1. Evidence úrazů v knize úrazů					
Jméno a příjmení	zaměstnanec	zákon č. 262/2006 Sb. /zákoník práce/, NV č. 201/2010 Sb. o způsobu evidence úrazu, hlášení a zasílání záznamu o úrazu v pl. znění	evidence v knize úrazů, OZO v BOZP, ZP, KOOPERATIVA, Insp. Práce, odborová organizace	nepředává se	spisový a skartační řád
Datum narození	zaměstnanec				
Trvalé bydliště	zaměstnanec				
Doručovací adresa	zaměstnanec				
Popis úrazu	zaměstnanec				
Činnost, při které k úrazu došlo	zaměstnanec				
Datum, čas a místo úrazu	zaměstnanec				
Počet odpracovaných hodin před úrazem	zaměstnanec				
Kým byl úraz ošetřen	zaměstnanec				
Jména, příjmení svědků	další osoba				
zda byl úraz způsoben nebo ovlivněn jinou osobou /jméno, příjmení/	zaměstnanec, další osoba				
další údaje, pokud jsou potřebné k sepsání záznamu o úrazu.	zaměstnanec				
2. Záznam o úrazu					
Jméno a příjmení	zaměstnanec, další osoba	zákon č. 262/2006 Sb. /zákoník práce/, NV č. 201/2010 Sb. o způsobu evidence	evidence v knize úrazů, OZO v BOZP, ZP, KOOPERATIVA,	nepředává se	spisový a skartační řád
Pohlaví					
Datum narození					
Státní občanství					
Doručovací adresa					
Činnost, pracovní úkon					

Datum, čas, místo úrazu	další osoba	evidence úrazu, hlášení a zasílání záznamu o úrazu v pl. znění	BOZP, ZP, KOOPERATIVA, Insp. Práce, odborová organizace	nepředává se	spisový a skartační řád
Počet odpracovaných hodin před úrazem					
další údaje, pokud jsou potřebné k sepsání záznamu o úrazu.					
příjmení svědků, předsedy odborové organizace					
3. ŠKOLENÍ BOZP zaměstnanců a vedoucích pracovníků					
jméno a příjmení zaměstnance	zaměstnanec	zákoník práce, směrnice BOZP	OZO v PO a BOZP	nepředává se	spisový a skartační řád
datum narození	zaměstnanec				