

<i>Aeroklub Elbląski</i>		ZGŁOSZENIE ZDARZENIA		
CZĘŚĆ A WYPEŁNIA OSOBA, KTÓRA ZIDENTYFIKOWAŁA ZDARZENIE LUB ZAGROZENIE				
Data zdarzenia		Czas lokalny		Miejsce zdarzenia
Dokładny opis zdarzenia lub zagrożenia Proszę podać swoje sugestie n/t jak można zapobiec podobnym zdarzeniom				
Jakie jest Twoim zdaniem prawdopodobieństwo, że takie zdarzenie lub podobne może się zdarzyć lub zdarzyć ponownie? (zakreśl cyfrę)				
Skrajnie nieprawdopodobne	Nieprawdopodobne	Niewielkie	Sporadyczne	Częste
1	2	3	4	5
Jak uważasz, jakie mogą być możliwie najgorsze konsekwencje, jeśli takie zdarzenie nastąpi lub nastąpi ponownie? (zakreśl cyfrę)				
Nieistotne	Niewielkie	Poważane	Niebezpieczne	Katastrofalne
1	2	3	4	5

Nazwisko osoby zgłaszającej		Kontakt	
------------------------------------	--	----------------	--

CZĘŚĆ B WYPEŁNIA KIEROWNIK DS. BEZPIECZEŃSTWA				
Raport został przeczytany i wprowadzony do bazy danych aeroklubu				
Numer raportu		Data		Podpis

CZĘŚĆ C WYPEŁNIA ZESPÓŁ DS. BEZPIECZEŃSTWA								
Ocena prawdopodobieństwa zaistnienia lub ponownego wystąpienia zdarzenia (zakreślić cyfrę)								
Skrajnie nieprawdopodobne	Nieprawdopodobne	Niewielkie	Sporadyczne	Częste				
1	2	3	4	5				
Ocena najgorszych konsekwencji (zakreślić cyfrę)								
Nieistotne	Niewielkie	Poważane	Niebezpieczne	Katastrofalne				
1	2	3	4	5				
Jakie działanie lub działania są wymagane, żeby WYELIMINOWAĆ, OGRANICZYĆ lub KONTROLOWAĆ zagrożenie do akceptowalnego poziomu bezpieczeństwa ?								
Wymagane środki		Osoba odpowiedzialna za działanie						
Uzgodnione i zaakceptowane przez:								
Kierownik ds. Bezpieczeństwa	Data	Podpis	Kierownik odpowiedzialny za obszar	Data	Podpis	Kierownik Odpowiedzialny	Data	Podpis
Odpowiednie informacje zwrotne przekazane personelowi przez Kierownika ds. Bezpieczeństwa				Data		Podpis		
Wymagane dalsze działania	Termin		Osoba odpowiedzialna					
Data uaktualnienia rejestru zagrożeń			Podpis osoby dokonującej aktualizacji					