**Správa Národného parku Malá Fatra so sídlom vo Varíne**

**Potvrdenie\***

**Pre zamestnancov iných zamestnávateľov, pre subdododávateľov, ktorí vykonávajú práce na pracoviskách a v priestoroch organizácie na základe ďalšej zmluvy. Rozsah poskytnutých informácii je v súlade s §6, odst. 4 zák. 124/2006 Z. z. a §7 ods. 8 písm. a) až c) a slúži na potvrdenie údajov, ktoré boli poskytnuté dodávateľovi prác.**

|  |
| --- |
| Svojím podpisom potvrdzujem, že som dostal pokyny a informácie o bezpečnosti a ochrane zdravia pri práci a požiarnej ochrane platné pre priestory a pracoviská organizácie, v ktorých budem vykonávať činnosť v zmysle zmluvy č. .................................... |
| **Dátum** | **Určené pracovisko \*\*** | **Meno a priezvisko zamestnanca; názov subdodávateľa FO, PO** | **Podpis** | **Poučenie vykonal\*\*\*****Meno a priezvisko** | **Podpis** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\*/ Potvrdenie predložiť na stredisko (Správa NP MF) najneskoršie do troch dní od nástupu na pracovisko,

\*\*/ Čísla JPRL, sklady, objekty, prevádzky a pod.

\*\*\*/ Dodávateľ, alebo oprávnený zástupca dodávateľa prác, s ktorým je uzatvorená zmluva, ten kto dostal informácie a pokyny z objednávky, alebo zo záznamového listu.

 Vstupné informácie a pokyny je potrebné poskytnúť zamestnancom, prípadne ďalším subddodávateľom, živnostníkom a pod. Tieto informácie poskytne ten, kto dostal informácie a podpísal zmluvu alebo objednávku a pod.