**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β – Συμπληρωματική αίτηση για τη διεξαγωγή Επιθεώρησης Πιστοποίησης Συστήματος Διαχείρισης σύμφωνα με τα πρότυπα OHSAS 18001:2007, ELOT 1801:2008 & ISO 45001:2018**

|  |
| --- |
| **Επωνυμία Οργανισμού:** |

**(Συνοδεύει την αίτηση πιστοποίησης)**

**α. Αναφέρατε πηγές κινδύνων και απειλών που αντιμετωπίζουν οι εργαζόμενοι στον Οργανισμό σας :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Υφιστάμενη εσωτερική κατασκευή κτιρίου |  |  |
| 2. Εξοπλισμός Εργασίας και άλλες εγκαταστάσεις |  |  |
| 3. Οργάνωση Εργασίας |  |  |
| 4. Χημικοί Παράγοντες |  |  |
| 5. Φυσικοί Παράγοντες |  |  |
| 6. Βιολογικοί Παράγοντες |  |  |
| 7. Άλλη ………………………………………… |  |  |
|  |  |  |

**β. Αναφέρατε εργατικά ατυχήματα που έχουν συμβεί στο παρελθόν στον Οργανισμό σας:**

**γ. Διαθέτετε Τεχνικό Ασφαλείας;**

|  |  |
| --- | --- |
| ΝΑΙ |  |
| ΟΧΙ |  |
| Αν ΝΑΙ επισυνάψατε τη σχετική τεκμηρίωση |  |

**δ. Διαθέτετε Ιατρό Εργασίας;**

|  |  |
| --- | --- |
| ΝΑΙ |  |
| ΟΧΙ |  |
| Αν ΝΑΙ επισυνάψατε τη σχετική τεκμηρίωση |  |

**ε. Διαθέτετε Γραπτή Εκτίμηση Επαγγελματικού Κινδύνου;**

|  |  |
| --- | --- |
| ΝΑΙ |  |
| ΟΧΙ |  |
| Αν ΝΑΙ επισυνάψατε τη σχετική τεκμηρίωση |  |

**στ. Αναφέρατε ειδικές Νομοθετικές απαιτήσεις για την Υγεία και Ασφάλεια των εργαζομένων που ισχύουν για τον Επιχειρηματικό σας κλάδο.**

**\*Σε περίπτωση ηλεκτρονικής συμπλήρωσης του παρόντος εγγράφου διευκρινίζουμε ότι τα πλαίσια επιλογής () ενεργοποιούνται κάνοντας πάνω τους διπλό αριστερό κλικ και επιλέγοντας την τιμή «επιλεγμένο» ().**