# FORMULARZ REJESTRACJI WYPADKU

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dane zarz**ą**dzaj**ą**cego:**  |   | **Dane placu zabaw/obiektu:**  |
| Nazwa / Imię i nazwisko:  |   | Nazwa:  |
|  Adres: Tel:  |    | Adres:   |
|   |
| **Dane na temat sprz**ę**tu, który spowodował wypadek:**  |
| Nazwa producenta:  | Opis urządzenia:  |
|  Adres producenta:   | Inne uwagi:  |
| **Dane na temat wypadku:**  |
| Opis wypadku:   |   |
| Data i czas wypadku:   |   |
| Warunki pogodowe (deszcz, śnieg itp.):  |   |
| Osoba poszkodowana: (imię i nazwisko, adres, płeć, wiek)  |   |
| Odzież oraz obuwie, jakie nosiła osoba poszkodowana:  |   |
| Liczba dzieci obecnych na placu zabaw w czasie wypadku:  |   |
| Liczba dzieci bawiących się na urządzeniu, które spowodowało wypadek:  |   |
| Rodzaj urazów:   |   |
| Opis urazów:   |   |
| Świadkowie: (imiona i nazwiska, dane kontaktowe)  |   |
| Zeznania świadków:   |   |
| Podjęte działania medyczne:   |   |
| Proponowane modyfikacje urządzeń na skutek wypadku:  |   |
| Pomoc oraz odszkodowanie udzielone poszkodowanej osobie:  |   |
| Inne informacje (fotografie, zapisy wideo itd.):  |   |
| Osoba zgłaszająca: (imię i nazwisko, dane kontaktowe)  |   |

Należy wysłać faksem do: (nazwa kompetentnego organu)

e-mailem:......... lub pocztą:………………