VESZÉLYES ANYAGOKKAL FOLYTATOTT TEVÉKENYSÉG BEJELENTÉSE

A munkahelyeken történő veszélyes anyagokkal és készítményekkel történő munkavégzést a jogszabályi előírásoknak megfelelően be kell jelenteni. Ennek a végrehajtásához nyújt segítséget ez a segédlet.

A vonatkozó jogszabályi előírások az alábbiak:

2000. évi XXV. tv. (a kémiai biztonságról) 29. § (1) Az e törvény hatálya alá tartozó tevékenységet folytatni kívánó természetes vagy jogi személy, vagy jogi személyiséggel nem rendelkező szervezet - a (3) és (4) bekezdésben foglalt kivételekkel - a tevékenység megkezdésével egyidejűleg ezt köteles bejelenteni az egészségügyi államigazgatási szervnek. A bejelentést az egészségügyért felelős miniszter rendeletében meghatározottak szerint, elektronikus úton kell megtenni a telephely, illetve ennek hiánya esetén a székhely szerint illetékes egészségügyi államigazgatási szervnek.

44/2000. (XII. 27.) EüM rendelet (a veszélyes anyagokkal és a veszélyes készítményekkel kapcsolatos egyes eljárások, illetve tevékenységek részletes szabályairól)

9. § (1) A veszélyes anyagokkal, illetve veszélyes keverékekkel végzett tevékenység bejelentése a 13. számú melléklet szerint, elektronikus úton az Országos Szakrendszeri Információs Rendszer által biztosított módon történik.

(2) A veszélyes anyagokkal, illetve veszélyes keverékekkel végzett tevékenységben bekövetkezett változás bejelentése a 13. számú melléklet szerint elektronikus úton az Országos Szakrendszeri Információs Rendszer által biztosított módon történik.

Ennek okán szükséges egy minden anyagot tartalmazó nyilvántartás készítése és annak folyamatos vezetése, aktualizálása.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **VESZÉLYES ANYAGOKKAL, ILLETVE KEVERÉKEKKEL FOLYTATOTT TEVÉKENYSÉG BEJELENTÉSE** | | | |
| **1. Tevékenységet végző (cég):** | | | |
| Neve |  | | |
| Székhelye |  | | |
| Telephely címe |  | | |
| Megye |  | | |
| Telefon |  | | |
| Fax |  | | |
| E-mail |  | | |
| Tevékenység telephelyen belüli pontos helyszínei |  | | |
| Felelős személy neve |  | | |
| Elérhetőség címe |  | | |
| Telefon |  | | |
| Fax |  | | |
| E-mail |  | | |
| **2. A veszélyes anyaggal/veszélyes keverékkel végzett tevékenység megnevezése** | | | |
| **Tevékenység megnevezése** | | **van** | **nincs** |
| Előállítás | |  |  |
| Gyártás | |  |  |
| Feldolgozás | |  |  |
| Csomagolás | |  |  |
| Címkézés | |  |  |
| Osztályozás | |  |  |
| Tárolás | |  |  |
| Anyagmozgatás | |  |  |
| Forgalomba hozatal (forgalmazás) | |  |  |
| Felhasználás | |  |  |
| Elemzéssel, ellenőrzéssel kapcsolatos vizsgálat | |  |  |
| Kutatásfejlesztés | |  |  |
| Egyéb | |  |  |
| **Tevékenység(ek) TEÁOR kódja(i)** |  | | |
| **Veszélyes anyag(ok), veszélyes keverék(ek), melyekkel a tevékenység folyik** | | | |
| Név: |  | | |
| Veszélyszimbólum: |  | | |
| CAS vagy EU szám: |  | | |
| Éves mennyiség: |  | | |
|  | | | |
| Név: |  | | |
| Veszélyszimbólum: |  | | |
| CAS vagy EU szám: |  | | |
| Éves mennyiség: |  | | |
|  | | | |
| Név: |  | | |
| Veszélyszimbólum: |  | | |
| CAS vagy EU szám: |  | | |
| Éves mennyiség: |  | | |
|  | | | |
| Név: |  | | |
| Veszélyszimbólum: |  | | |
| CAS vagy EU szám: |  | | |
| Éves mennyiség: |  | | |
|  | | | |
| Név: |  | | |
| Veszélyszimbólum: |  | | |
| CAS vagy EU szám: |  | | |
| Éves mennyiség: |  | | |
|  | | | |
| Név: |  | | |
| Veszélyszimbólum: |  | | |
| CAS vagy EU szám: |  | | |
| Éves mennyiség: |  | | |
|  | | | |
| Név: |  | | |
| Veszélyszimbólum: |  | | |
| CAS vagy EU szám: |  | | |
| Éves mennyiség: |  | | |