

Registrering af asbestudsatte medarbejdere

PROTOKOL

Virksomhedens navn: _____

CVR. NR.: _____

Adresse: _____

Indehaver: _____

Indhold:

Side 1: **Virksomhedens oplysninger**

Reglerne om protokol

Side 2: **Blanket til registrering af asbestudsatte medarbejdere**

Reglerne om Protokol +

Arbejdsgiveren er jfr. Asbestbekendtgørelsen forpligtet til at føre **protokol over ansatte**, der er udsat for asbest under arbejdet. Det gælder både, når der er tale om en planlagt arbejdsopgave, fx ved nedrivning og nedtagning af asbestholdigt materiale, og når udsættelse for asbest sker uforvarende eller som følge af andres indgreb i asbest.

Arbejdsgiveren skal registrere de ansatte i en protokol med angivelse af arten og varigheden af deres arbejde, samt den påvirkning for asbest, der er forbundet hermed.

Registreringen skal ske **for hver arbejdsperiode**, hvor den ansatte udfører arbejde som nævnt ovenfor.

Protokollens oprettelse, ajourføring og opbevaring påhviler arbejdsgiveren.

Oplysningerne skal opbevares mindst 40 år efter, at udsættelsen for asbest er ophørt.

Ved virksomhedslukning skal protokollen indsendes til Arbejdstilsynet.

Den ansatte har kun adgang til de oplysninger, der er registreret om ham personligt. Det er kun en kopi af asbest-protokollen, der omhandler den enkelte, der skal udleveres til den ansatte.

Alle kollektive og anonyme oplysninger, der indføres i denne protokol, er tilgængelige for den ansatte og vedkommendes repræsentanter.

Registreringsblanket for virksomhedens asbestudsatte medarbejdere

Nedenstående punkter skal **alle** udfyldes **for hver arbejdsperiode**, hvor den ansatte udfører arbejde, som indebærer risiko for asbestudsættelse. Herunder også når udsættelsen er sket uforvarende eller som følge af andres indgreb i asbest:

Den ansattes navn: _____ Cpr.nr. _____

Arbejdsperiode: Dato for start ____ - ____ - 20____, Dato for slutning ____ - ____ - 20____.

Arbejdet består i (f.eks. nedrivningsarbejde): _____

Beskrivelse af udsættelsen: _____

Resultatet af en evt. udført asbeststøvmåling: _____ -----udført dato ____ - ____ - 20____.

Evt. asbeststøvmåling er udført af: _____

Vurdering af udsættelsens omfang (hvis der ikke er udført målinger): _____

Anvendte personlige værnemidler og foranstaltninger:

Maske: _____ (f.eks. halvmaske)

Hvilken klasse: _____ (f.eks. P3)

Etablering af mekanisk udsugning under arbejdet: Ja Nej

Andet: _____ (f.eks. særligt arbejdstøj)

Denne registreringsblanket er udfyldt den: _____ af:

Virksomhedens stempel:

Arbejdsgiverunderskrift