

# ADATLAP

a veszélyes anyagokkal kapcsolatos esemény, vagy súlyos baleset bejelentéséhez

## 1. BEJELENTŐ ADATAI

Üzem megnevezése: .....

Üzem státusza:

- küszöbérték alatti üzem  
 alsó küszöbértékű veszélyes anyagokkal foglalkozó üzem  
 felső küszöbértékű veszélyes anyagokkal foglalkozó üzem

Üzem tevékenységi köre:.....

Telephely címe: □□□□.....

## 2. ESEMÉNNYEL KAPCSOLATBAN NYILATKOZATTÉTELRE KIJELELT KAPCSOLATTARTÓ ADATAI:

Neve:.....

Beosztása: .....

Telefonszáma (mobil):.....

E-mail címe: .....

## 3. ESEMÉNY ADATAI

Kezdetre: □□□□ év □□ hó □□ nap □□ óra □□ perc

Vége: □□□□ év □□ hó □□ nap □□ óra □□ perc

## 4. AZ ESEMÉNY KIALAKULÁSÁNAK VALÓSZÍNŰSÍTHETŐ HELYE:

.....  
.....  
.....

## 5. AZ ESEMÉNY KIALAKULÁSÁNAK VALÓSZÍNŰSÍTHETŐ OKA:

.....  
.....  
.....

## 6. AZ ESEMÉNY ÁLTAL ÉRINTETT ÜZEMEGYSÉG, TECHNOLÓGIA:

.....  
.....  
.....

**7. AZ ESEMÉNY TÍPUSA:**

- veszélyes anyaggal kapcsolatos tűz;
- veszélyes anyaggal kapcsolatos robbanás;
- mérgező, rákkeltő tulajdonságú veszélyes anyag kibocsátása;
- oxidáló, tűz- vagy környezetre veszélyes tulajdonságú veszélyes anyag kibocsátása.

**8. AZ ESEMÉNYBEN RÉSZT VEVŐ VESZÉLYES ANYAG(OK) MEGNEVEZÉSE, TULAJDONSÁGA (H-MONDATOK, HALMAZÁLLAPOT) ÉS MENNYISÉGE:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**9. AZ ESEMÉNY RÉSZLETES LEÍRÁSA:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**10. MEGTETT INTÉZKEDÉSEK:**

- veszélyes anyagokkal foglalkozó létesítmény leállítása;
- belső védelmi terv / súlyos káresemény elhárítási terv életbeléptetése;
- védekezésben érintett szervek és más állami szervek értesítése;
- iparbiztonsági hatóság értesítése;
- egyéb üzemi intézkedés:

.....

.....

.....

.....

**11. INTÉZKEDÉSEK RÉSZLETES LEÍRÁSA:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**12. ESEMÉNY KÖVETKEZMÉNYE, HATÁSOK:**

Sérültek száma:                  üzemi                  külsős

Elhunytak száma:              üzemi                  külsős

Üzemi területen kívüli hatás:        van                nincs

Ha van üzemi területen kívüli hatás, az részletezve:

.....

.....

.....

.....

.....

Elzárkóztatás történt:                igen                nem

Kitelepítés történt:                igen                nem

....., .....év..... hó..... nap

képviselőre jogosult személy aláírása, bélyegző