*Załącznik nr 1*

**ZGŁOSZENIE DOSTĘPU DO INFRASTRUKTURY PKM S.A.**

**- dla prowadzących roboty w infrastrukturze PKM**

Data zgłoszenia: ……………………….

**Dane identyfikacyjne pracownika wykonującego roboty:**

|  |
| --- |
| Imię i nazwisko: |
| Nazwa firmy (adres): |
| Tel. kontaktowy: |

**Data, miejsce i zakres planowanych prac:**

Roboty krótkoterminowe □ Roboty długoterminowe □

*(właściwe pole □ - oznaczyć znakiem* **x***)*

|  |
| --- |
| Data wykonywania prac: |
| Lokalizacja prac: |
| Planowany zakres prac i planowane użycie sprzętu (określić branże wraz z zakresem): |
| Czytelny podpis osoby zgłaszającej/kierującej robotami (imię i nazwisko): |

**Zgłoszono do:**

|  |
| --- |
| Wymagane:  ✔CUiD ………………………………..…………………………………………….…  (imię, nazwisko i podpis)  ✔Służba ochrony ………………………..……………………………………………….….......  (imię, nazwisko i podpis)  ✔Inżynier nadzorujący obszar lub roboty………………………..…………………….……  Opcjonalne:  (imię, nazwisko i podpis pracownika PKM)  □ Dyż. ruchu ………………………..…………………………………………..….…….  □ Inne: ………………………………………………………......……..  (imię, nazwisko i podpis) |