

 <p>UST Umhverfisstofnun Urząd d/s Środowiska i Żywności</p> <p>Suðurlandsbraut 24 - 108 Reykjavík Sími/Tel.: 591 2000 - Fax: 591 2020 http://www.ust.is</p>	Fyrirtæki: Firma:		Trúnaðarmál Poufne Fyllist út af starfsmanni, að viðstöddum lækni eða yfirmanni í fyrirtæki. <i>Wypełnia pracownik w obecności lekarza lub przełożonego.</i>
	Heimilisfang: Adres:		
	Sími: Telefon:	Kennitala: Nr ewid.:	

Heilsufarsskýrsla starfsmanna í matvælafyrirtækjum *Raport o stanie zdrowia pracowników branży spożywczej*

Upplýsingar um starfsmann / Informacje o pracowniku			
Nafn: <i>Imię i nazwisko:</i>		Deild: <i>Dział:</i>	
Kennitala: <i>Numer ewidencyjny:</i>		Starfssvið: <i>Wykonywana praca:</i>	

Ég mun **tilkynna verkstjóra/yfirmanni tafarlaust** um veikindi, hálsbólgu eða sár á höndum.* Ég er samkvæmt bestu vitund ekki með, né hef nýlega fengið smitandi sjúkdóm, sem gæti dreifst með matvælum, eða með opið sár, sýkingu í sári, smitandi húðsjúkdóm, fleiður, hálsbólgu eða niðurgang.

Ef starfsmaður er í vafa eða er ófús að ræða heilsufar sitt við yfirmann, er honum ráðlagt að ráðfæra sig við trúnaðarlækni fyrirtækisins.

Niezwłocznie powiadomię brygadzystę/przełożonego o chorobie, zapaleniu gardła lub ranach na rękach.[#] Zgodnie z dostępną mi wiedzą, nie jestem chory, ani zakażony chorobą zakaźną, która mogłaby przenieść się na produkty spożywcze; nie mam też otwartych ran, zakażenia w ranie, zakaźnej choroby skóry, zdartego naskórka, zapalenia gardła lub biegunki.

Jeśli pracownik ma wątpliwości lub nie chce rozmawiać o stanie swego zdrowia z przełożonym, powinien zasięgnąć porady lekarza zaufania przedsiębiorstwa.

Dags. <i>Data</i>	Undirskrift starfsmanns <i>Podpis pracownika</i>	Dags. <i>Data</i>	Undirskrift yfirmanns <i>Podpis przełożonego</i>
----------------------	---	----------------------	---

* Í 2. mgr., viðauka 2 við reglugerð nr. 522/1994 segir: „Sá sem vitað er eða grunur leikur á að sé smitberi eða með smitandi sjúkdóm sem gæti dreifst með matvælum, eða hann er með opið sár, sýkingu í sári, smitandi húðsjúkdóm, fleiður, hálsbólgu eða niðurgang, má ekki vinna þar sem matvæli eru meðhöndluð. Í 3. mgr. segir enn fremur: Forráðamenn matvælafyrirtækja skulu við ráðningu starfsfólks bera ábyrgð á að það framvísi læknisvottorði (ekki eldra en 7 daga) og síðan árlega eða oftar ef þurfa þykir. Eftirlitsaðili skal hafa aðgang að læknisvottorðum og getur jafnframt krafist reglulegra heilsufarsskoðana starfsfólks. Heimilt er að víkja frá kröfu um læknisvottorð þegar matvælafyrirtæki láta starfsfólk fylla út stöðluð eyðublöð sem Umhverfisstofnun lætur í té, þar sem fram koma upplýsingar um heilsufar þess.“

[#] Punkt 2, aneksu 2, do rozporządzenia 522/1994 stwierdza: „Osoba, o której wiadomo lub istnieje podejrzenie, iż jest nosicielem lub choruje na zakaźną chorobę, która może przenosić się poprzez artykuły żywnościowe, lub też ma otwarte rany, zakażenie w ranie, zakaźną chorobę skóry, otarcia naskórka, zapalenie gardła lub biegunkę, nie może pracować w miejscu gdzie przetwarzana jest żywność.” Punkt 3 stwierdza ponadto: „Zarząd firmy branży spożywczej ponosi odpowiedzialność za to, by przy przyjmowaniu do pracy pracownik przedstawił zaświadczenie lekarskie (nie starsze niż 7 dni), następnie zaś co roku, lub częściej, jeśli zachodzi taka potrzeba. Placówka kontrolująca musi mieć dostęp do zaświadczeń lekarskich, może też zażądać regularnych badań pracowników. Dopuszczalne jest odstąpienie od wymogu zaświadczeń lekarskich, jeśli pracownicy przedsiębiorstwa wypełniają standardowy formularz Urzędu d/s Środowiska i Żywności, odnośnie stanu ich zdrowia.