

# Brigáda ObO č ..... SRZ Prievidza ...../...../.....

**Konaná dňa.....od.....do.....hod na.....**

s poučením zúčastnených brigádnikov zo zák. č. 124/2006 Z.z. o bezpečnosti a ochrane zdravia pri práci.

**Poučenie:**

Pridelené práce bude brigádnik vykonávať podľa pokynov vedúceho brigády. Brigádnik je povinný dbať o svoju bezpečnosť a zdravie pri práci, o bezpečnosť a zdravie ďalších osôb, ktorých sa jeho pracovná činnosť dotýka.

Pri brigádnickej činnosti bude brigádnik používať svoje vlastné osobné ochranné pracovné pomôcky.

Brigádnicke činnosti brigádnik vykonáva v súlade so Stanovami SRZ.

V prípade vzniku úrazu, alebo iného poškodenia, ktoré si brigádnik sám zaviniť porušením Zák. č. 124/2006 Z.z. o bezpečnosti a ochrane zdravia pri práci nebude poškodená osoba od MsO SRZ Prievidza požadovať finančnú náhradu.

Účasť na brigáde pod vplyvom alkoholických, psychotropných a návykových látok je neprípustná. Počas samotnej brigády je zakázané požívanie alkoholických, psychotropných alebo návykových látok v súvislosti s výkonom brigádnickej činnosti.

**Svojím podpisom potvrdzujem, že som bol poučený v zmysle zák.č. 124/2006 Z.z. ktorému poučeniu som porozumel a v plnej miere ho beriem na vedomie:**

	Meno Priezvisko	Rok nár.	ObO č.	Podpis poučenia	Počet hodín	Podpis brigádnika
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						
13.						
14.						
15.						
16.						
17.						
18.						
19.						
20.						
	Počet brigádnikov			Súčet odprac. hodín		

Vykonané práce .....

Brigáda sa nekonala z dôvodu.....

Náhradný termín..... Brigáda prerušená v čase o.....hod. z dôvodu.....

Z brigády vylúčený.....v čase.....hod z dôvodu.....

**Brigádu zapísal.....podpis.....**