

## FORMULARZ REJESTRACJI WYPADKU

<b>Dane zarządzającego:</b>	<b>Dane obiektu:</b>
Nazwa/Imię i nazwisko:	Nazwa:
Adres:	Adres:
Tel:	
<b>Dane na temat sprzętu, który spowodował wypadek:</b>	
Nazwa producenta:	Adres producenta:
<b>Dane na temat wypadku:</b>	
Opis wypadku:	
Data i czas wypadku:	
Warunki pogodowe (deszcz, śnieg itp.):	
Osoba poszkodowana: (imię i nazwisko, adres, płeć, wiek)	
Odzież oraz obuwie jakie nosiła osoba poszkodowana:	
Liczba osób obecnych na terenie obiektu w czasie wypadku:	
Liczba osób korzystających z urządzenia które spowodowało wypadek:	
Rodzaj urazów:	
Opis urazów	
Świadkowie: (imiona i nazwiska, dane kontaktowe)	
Zeznania świadków:	
Podjęte działania medyczne:	
Proponowane modyfikacje urządzeń na skutek wypadku:	
Pomoc oraz odszkodowanie udzielone poszkodowanej osobie:	
Inne informacje: (fotografie, zapisy wideo itd.)	
Osoba zgłaszająca: (imię i nazwisko, dane kontaktowe)	