

**Formularz zgłoszenia bezpieczeństwa**

**Część A wypełnia osoba, która zidentyfikowała zdarzenie lub zagrożenie**

Data zdarzenia:.....

Czas lokalny:.....

Miejsce:.....

Nazwisko osoby zgłaszającej\*..... Dział / Organizacja\*.....

Kontakt (e-mail, tel.)\* .....

(\* wypełnienie nie jest obowiązkowe)

**Proszę dokładnie opisać zdarzenie lub zidentyfikowane zagrożenie:**

Proszę podać swoje sugestie, jak można zapobiec podobnym zdarzeniom.

**Część B wypełnia Kierownik ds. Bezpieczeństwa**

Raport został przeczytany i wprowadzony do firmowej bazy danych.

Numer raportu .....

Wstępna ocena poziomu zagrożenia operacji dokonana przez Kierownik ds. Bezpieczeństwa

Poziom zagrożenia:            1                            2                            3

Podjęte działania (dla poziomu 1 i 2)

Podpis ..... Data .....

Nazwisko.....

**Część C wypełnia Zespół Bezpieczeństwa Lotniczego**

Oceń prawdopodobieństwo zaistnienia lub ponownego wystąpienia zdarzenia:

Niezmiernie nieprawdopodobne Częste

1 2 3 4 5

Oceń najgorsze konsekwencje

Nieistotne Katastrofalne

1 2 3 4 5

Jakie działanie lub działania są wymagane, żeby WYELIMINOWAĆ, OGRANICZYĆ lub KONTROLOWAĆ zagrożenie do akceptowalnego poziomu bezpieczeństwa ?

Wymagane środki:.....

Odpowiedzialność za działanie:.....

Uzgodnione i zaakceptowane przez:

Kierownik ds. Bezpieczeństwa Data ..... Podpis .....

Kierownik Odpowiedzialny Data ..... Podpis .....

Odpowiednie informacje zwrotne przekazane personelowi przez Kierownika ds. bezpieczeństwa

Data ..... Podpis .....

Wymagane dalsze działania: Kiedy..... Kto .....

Rejestr zagrożeń uaktualniony: Kiedy..... Kto .....

Podpis .....

**Część D wypełnia odpowiedzialny za wprowadzenie działań bezpieczeństwa**

Opis wykonanych działań:

Data ..... Podpis .....