

Główny Ośrodek **Certyfikacji i Nadzoru**

GOCiN Sp. z o.o.



KSIĄŻKA KONTROLI PLACU ZABAW

.....

.....

ver. 1.16

GŁÓWNY OŚRODEK CERTYFIKACJI I NADZORU SP. Z O.O.
35-606 Rzeszów, ul. Powstańców Listopadowych 29C/9
www.gocin.pl e-mail: biuro@gocin.pl
tel. 726 578 727 fax 17 711 04 33

Opracowano z wykorzystaniem fragmentów publikacji Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumentów
„Bezpieczny plac zabaw – poradnik dla administratorów i właścicieli”

SPIS TREŚCI

1.	Wstęp	3
2.	Zagadnienia prawne	4
3.	Dokumenty, które powinien przedstawić sprzedawca urządzeń	6
4.	Inspekcja po zamontowaniu urządzeń	7
5.	Koszty i utrzymanie placu zabaw	8
6.	Rodzaje inspekcji placów zabaw	9
7.	System zarządzania placem zabaw	11
	Plan kontroli	12
	Harmonogram konserwacji i napraw	13
	Procedura działania w razie wypadku, pożaru lub awarii	14
8.	Formularze	
8.1	Spis dokumentów placu zabaw	15
8.2	Wykaz urządzeń	16
8.3	Oględziny okresowe	18
8.4	Kontrola funkcjonalna	28
8.5	Coroczna kontrola główna	43
8.6	Kontrola 5-letnia	43
8.7	Rejestr usterek	44
8.8	Rejestr konserwacji i napraw	46
8.9	Rejestr wypadków	48
8.10	Ekspertyza powypadkowa	50

1. WSTĘP

Prawo każdego dziecka do zabawy gwarantuje konwencja przyjęta przez Zgromadzenie Ogólne Organizacji Narodów Zjednoczonych 20 listopada 1989 roku. W artykule 31 konwencji możemy przeczytać, że uznaje się prawo dziecka do wypoczynku i czasu wolnego oraz uczestniczenia w zabawach i zajęciach rekreacyjnych, tym samym zabawę określono jako jeden z integralnych elementów składających się na dzieciństwo. Zadaniem rodziców i opiekunów jest pomoc w trakcie zabawy oraz nieograniczanie prawa dzieci do ekspresji. Natomiast obowiązkiem każdego, kto umożliwi zabawę – zapewnienie dzieciom maksymalnej ochrony zdrowia i życia.

Ochrony życia i zdrowia najmłodszych nie powinniśmy lekceważyć, ale nie zapominajmy, że to właśnie zabawa jest pierwszą lekcją oceny ryzyka. To właśnie dzięki niej dzieci uczą się mierzyć siły na zamiary. W miejscu rekreacji, gdzie ryzyko zostało dokładnie sprawdzone najmłodszy uczą się samodzielności w ocenie tego, co jest dla nich bezpieczne, a co nie. Dzięki temu wiedza i doświadczenia z placu zabaw mogą być przeniesione także na inne sytuacje życiowe, gdzie błędna ocena ryzyka może wiązać się nie tylko z nabitym guzem, ale z o wiele groźniejszymi konsekwencjami. Ważną rolę w zabawie odgrywa wyobraźnia. Place zabaw, gdzie dzieci mogą w praktyce z niej skorzystać są nie tylko korzystne dla wszechstronnego rozwoju dziecka, ale także – zapewniając dzieciom frajdę – ustrzegają dzieci przed takimi miejscami „zabawy” jak nasypy kolejowe, brzegi rzek lub kanałów, pobocza, czy miejsca robót budowlanych.

Pamiętajmy, że w odniesieniu do placów zabaw niekoniecznie sprawdza się zasada, że dobre jest to, co jest drogie. Niezbędny jest jednak czas przeznaczony na zaplanowanie miejsca rekreacji dla najmłodszych i nieco pomysłowości. Logiczne i systematyczne podejście do tego zagadnienia w znacznym stopniu ułatwi późniejsze utrzymywanie bezpieczeństwa. To samo odnosi się do rozbudowy oraz renowacji już istniejących miejsc zabaw. Czasem naprawdę trzeba niewiele, aby w znacznym stopniu zmienić oblicze placu. Bezpieczeństwo dzieci na placu zabaw zależy głównie od zarządcy placu, który powinien zrobić wszystko, aby jego plac był bezpieczny. Kluczowym elementem dla bezpieczeństwa obiektu jest jego właściwa kontrola i konserwacja. Dlatego też przekazujemy Państwu Dziennik Placu Zabaw, który umożliwia spełnienie wymogów normy w zakresie utrzymania i prowadzenia dokumentacji placu zabaw.

2. ZAGADNIENIA PRAWNE

Place zabaw to na ogół zestaw wielu urządzeń, takich jak zjeżdżalnie, huśtawki, ścianki do wspinaczki, bujaki na sprężynie itp. W miejscach rekreacji znajdują się także takie elementy jak płyty, bramki, śmietniki, chodniki, rośliny czy tablice informacyjne.

Urządzenia zamontowane na placu zabaw podlegają, co do zasady, unormowaniom dyrektywy w sprawie ogólnego bezpieczeństwa produktów (2001/95/WE). Bardziej szczegółowe przepisy różnią się w zależności od kraju, tym niemniej zasadą jest, że wszyscy producenci, importerzy oraz dystrybutorzy mają obowiązek wprowadzać na rynek wyłącznie produkty bezpieczne. To, czy tak faktycznie jest, można udowodnić m.in. przez fakt produkcji w zgodzie z obowiązującymi normami.

W odniesieniu do urządzeń na placach zabaw jest to norma PN-EN 1176, która składa się z następujących części:

- *PN-EN 1176-1:2009 Wyposażenie placów zabaw i nawierzchnie – Ogólne wymagania bezpieczeństwa i metody badań,*
- *PN-EN 1176-2:2009 Wyposażenie placów zabaw i nawierzchnie – Dodatkowe wymagania bezpieczeństwa i metody badań huśtawek,*
- *PN-EN 1176-3:2009 Wyposażenie placów zabaw i nawierzchnie – Dodatkowe wymagania bezpieczeństwa i metody badań zjeżdżalni,*
- *PN-EN 1176-4:2009 Wyposażenie placów zabaw i nawierzchnie – Dodatkowe wymagania bezpieczeństwa i metody badań kolejek linowych,*
- *PN-EN 1176-5:2009 Wyposażenie placów zabaw i nawierzchnie – Dodatkowe wymagania bezpieczeństwa i metody badań karuzeli,*
- *PN-EN 1176-6:2009 Wyposażenie placów zabaw i nawierzchnie – Dodatkowe wymagania bezpieczeństwa i metody badań urządzeń kołyszących,*
- *PN-EN 1176-7:2009 Wyposażenie placów zabaw i nawierzchnie – Wytyczne instalowania, kontroli, konserwacji i eksploatacji,*
- *PN-EN 1176-10:2009 Wyposażenie placów zabaw i nawierzchnie – Dodatkowe wymagania bezpieczeństwa i metody badań całkowicie obudowanych urządzeń do zabawy,*
- *PN-EN 1176-11:2009 Wyposażenie placów zabaw i nawierzchnie – Dodatkowe wymagania bezpieczeństwa i metody badań sieci przestrzennej.*

Norma dotycząca nawierzchni to:

- *PN-EN 1177:2009 Nawierzchnie placów zabaw amortyzujące upadki. Wyznaczanie krytycznej wysokości upadku.*

Ostatnia z norm dotyczy popularnych skateparków, które organizuje się w pobliżu placów zabaw, a które mogą znacząco poprawić atrakcyjność terenu rekreacyjnego:

- *PN-EN 14974:2010 Urządzenia dla użytkowników sprzętu rolkowego. Wymagania bezpieczeństwa i metody badań.*

Poza zakresem dyrektywy pozostają na przykład takie istotne zagadnienia związane z bezpieczeństwem użytkowników, jak zasady utrzymania miejsca w czystości, konserwacja roślinności czy ogrodzenia. To wszystko, co jest związane z ogólnym utrzymaniem ładu na placu zabaw regulują przepisy krajowe, najczęściej wydawane przez władze lokalne.

3. DOKUMENTY, KTÓRE POWINIEN PRZEDSTAWIĆ SPRZEDAWCA URZĄDZEŃ

Realizując nasze zamówienie dostawca urządzeń na plac zabaw powinien przekazać nam w szczególności:

- informacje identyfikujące producenta (importera),
- dokumentację techniczną, w której wskazane będzie w jaki sposób sprzęt lub nawierzchnia zostały wyprodukowane,
- instrukcje zawierające informacje o zalecanym sposobie montażu,
- instrukcje obsługi, włącznie z danymi na temat bezpiecznych odległości pomiędzy urządzeniami (najlepiej w formie graficznej), zasadach kontroli i konserwacji,
- certyfikaty, badania i inne dokumenty potwierdzające zgodność sprzętu z normami PN-EN 1176 lub PN-EN 1177.

W odniesieniu do tego ostatniego zagadnienia należy zaznaczyć, że najczęściej stosowanym dokumentem jest certyfikat wystawiony przez akredytowaną jednostkę. Innym dokumentem może być deklaracja zgodności producenta lub dostawcy, bądź raport kontrolny przeprowadzony przez producenta lub instytucje zewnętrzną.

Dzięki działaniu międzynarodowego systemu akredytacji jednostek certyfikujących powinno uznawać się certyfikaty wydawane przez instytucje zagraniczne. Należy jednak wymagać, aby dostawca sprzętu przedstawił zarówno oryginalną wersję certyfikatu, jak i jego tłumaczenie na język narodowy. Wszystkie te dokumenty należy przechowywać wraz z pozostałą dokumentacją.

4. INSPEKCJA PO ZAMONTOWANIU URZĄDZEŃ

Praktyka wskazuje, że posiadanie certyfikatów nie gwarantuje, że urządzenie będzie faktycznie zgodne z normami. Stąd też przed oddaniem placu zabaw do użytku należy poddać sprzęt kontroli pomontażowej. Najlepiej, jeśli przeprowadzi ją wyspecjalizowana jednostka inspekcyjna. Wyniki kontroli nie będą wyłącznie potwierdzeniem wykonania wszystkiego zgodnie z normą, ale dodatkowo posłużą do weryfikacji jakości wykonania sprzętu oraz montażu. Sprawozdanie z tej inspekcji powinno być dowodem, że dostawca zastosował się do wszystkich istniejących w tym zakresie przepisów oraz wymogów technicznych, aby plac zabaw był bezpieczny. Inspekcja ta także powinna (jeśli jest to wymagane) sprawdzić nawierzchnię pod kątem jej właściwości amortyzacyjnych i zgodności z normą PN-EN 1177.

Nowe urządzenia oraz nowe place zabaw powinny być szczególnie dokładnie sprawdzone pod kątem procedur zgodności i montażu zanim zostaną oddane do użytku dzieci. Jeśli na naszym placu ustawiliśmy jedno tylko urządzenie, tego rodzaju kontrola nie jest ekonomiczna, stąd też oceny dokonajmy w toku corocznej kontroli podstawowej. Jeśli urządzenie nie będzie odpowiednie – możemy skorzystać z gwarancji, która przed upływem tego terminu nie powinna jeszcze wygasnąć. Podobne zasady powinniśmy stosować przy wymianie urządzeń na nowe, przebudowach czy rozbudowach miejsc zabaw.

5. KOSZTY I UTRZYMANIE PLACU ZABAW

Na koszty niezbędne przy zwykłym utrzymaniu placu zabaw składają się przede wszystkim wydatki z tytułu:

- pielęgnacji zieleni,
- wymiany piasku w piaskownicach,
- utrzymania czystości i wywozu śmieci,
- regularnych kontroli placu zabaw,
- zapewnienia odpowiedniego stanu nawierzchni – w zależności od rodzaju materiału, jakiego użyliśmy (np. uzupełniania nawierzchni sypkiej),
- bieżących napraw i konserwacji.

Warto wskazać, że niejednokrotnie koszty te ponoszą dobrowolnie członkowie lokalnych społeczności (rodzice, opiekunowie). Dodatkowo warto zabezpieczyć „fundusz rezerwowy” w celu pokrywania kosztów, które nie pojawiają się co roku, takich jak odmalowanie metalowych części, impregnacja elementów drewnianych, wymiana zużytych części, naprawa nawierzchni czy szkolenie personelu. Dobrze przeznaczać rocznie na ten cel kwotę w wysokości około 10% pierwotnego kosztu zakupu tych urządzeń. Osoby zarządzające placami zabaw powinny także wykupić odpowiednie ubezpieczenie, stosownie do przepisów z zakresu odpowiedzialności cywilnej.

Żaden program kontroli nie będzie spełniał swych funkcji, jeśli zalecenia pokontrolne nie będą wykonywane. Ważne, aby wymiana zużytych części czy ich impregnacja lub malowanie odbywały się wówczas, kiedy jest to konieczne, a nie dopiero na skutek działania organów kontrolnych. Jeśli niezbędna jest wymiana elementów – o ile to możliwe – należy używać oryginalnych części wytworzonych przez producenta lub przez niego zalecanych.

6. RODZAJE KONTROLI PLACÓW ZABAW

Bezpieczeństwo dzieci na placach zabaw nie tylko zależy od odpowiedniego zaplanowania oraz wyboru właściwego wyposażenia. Niezbędny jest stały nadzór nad miejscem zabaw i zapewnienie regularnych kontroli oraz utrzymanie najwyższych standardów bezpieczeństwa. Wykonując je administratorzy realizują swoje podstawowe obowiązki wobec użytkowników. Inspekcje powinny obejmować cały plac, włącznie ze ścieżkami, ogrodzeniami, siedzeniami i wejściami, a nie tylko zamontowane na nim urządzenia.

Norma PN-EN 1176-7 zaleca sprawdzanie i konserwowanie urządzeń i ich elementów w niżej podany sposób:

- OGLEDZINY OKRESOWE

Oględziny okresowe umożliwiają stwierdzenie oczywistych zagrożeń, które mogą być wynikiem wandalizmu, zużycia lub warunków pogodowych. W jej trakcie należy zwrócić uwagę na czystość placu zabaw, ostre krawędzie, pęknięte lub połamane części i w razie potrzeby odpowiednio reagować (np. usuwać mogące powstać w drewnie zadry). Kontrola tego rodzaju może być przeprowadzona przez administratora terenu lub osoby przez niego wskazane. Inspekcja ta powinna zostać następnie udokumentowana w Książce placu zabaw. Wskazane jest, aby dostawca wyposażenia przedstawił listę kluczowych kryteriów (*checklist*), które należy sprawdzać w czasie takiej kontroli. Terminy inspekcji można uzależnić od częstotliwości, z jaką dzieci korzystają z placu zabaw, pory roku i ryzyka wandalizmu. Bez względu jednak na to, przeprowadzona raz na tydzień kontrola to absolutne minimum.

- KONTROLA FUNKCJONALNA

Kontrola funkcjonalna jest bardziej szczegółowym sprawdzeniem sprawności urządzeń, szczególnie pod kątem ich zużycia. Należy również zwrócić szczególną uwagę na prześwity dolne urządzeń, stan nawierzchni, nadmierne zużycie części ruchomych i wytrzymałość konstrukcji. Tego rodzaju kontroli może dokonać administrator terenu albo osoba przez niego wyznaczona. Jej ustalenia również należy odnotować w dokumentacji związanej z utrzymaniem placu zabaw. Kontrole powinno się prowadzić średnio co 1-3 miesiące.

- KONTROLA COROCZNA GŁÓWNA

Kontrolę coroczną główną wykonuje się, aby ustalić ogólny poziom bezpieczeństwa, stanu fundamentów i nawierzchni, zgodności z odpowiednimi częściami norm, łącznie ze wszystkimi zmianami wynikającymi z oceny środków bezpieczeństwa, wpływu warunków atmosferycznych, ujawnienia butwienia lub korozji i wszelkich zmian poziomu bezpieczeństwa wynikającymi z dokonanych napraw, oraz dodanych lub wymienionych części. Szczególną uwagę należy zwrócić na części nie wymagające żadnej obsługi przez cały okres ich eksploatacji. Ta kontrola powinna być przeprowadzona z udziałem specjalistów, najlepiej niezależnych od właściciela czy administratora terenu.

Zaleca się, aby personel wykonujący zadania w zakresie nadzorowania bezpieczeństwa, takie jak kontrola, naprawa i konserwacja, był kompetentny. Poziom kompetencji jest różny, zależnie od zadania, dlatego niezbędne może okazać się szkolenie. Zaleca się poinformowanie personelu o jego zadaniach, jak również o odpowiedzialności i uprawnieniach.

Jeśli jakakolwiek kontrola ujawni poważne usterki powodujące zagrożenie bezpieczeństwa, zaleca się ich bezzwłoczne usunięcie. Jeśli jest to niemożliwe, zaleca się zabezpieczenie urządzenia w sposób uniemożliwiający użytkowanie, np. unieruchamiając je lub wyłączając z użycia. Gdy jakaś część urządzenia powinna zostać usunięta, na przykład w celu konserwacji, zaleca się usunięcie lub zabezpieczenie wszelkich punktów zamocowania lub fundamentów pozostawionych w podłożu, tak aby miejsce to nie stanowiło zagrożenia.

Zaleca się, aby prace które mogą mieć wpływ na bezpieczeństwo urządzenia, były wykonywane tylko przez odpowiednio wykwalifikowany personel.

7. SYSTEM ZARZĄDZANIA PLACEM ZABAW

Wdrożenie systemu zarządzania bezpieczeństwem wynika z norm. Zaleca się, aby Właściciel/Administrator w celu zapobiegania wypadkom zapewnił odpowiedni plan kontroli i aby był on przestrzegany na każdym placu zabaw. W planie takim powinny być uwzględnione warunki lokalne i instrukcje producenta, które mogą decydować o częstotliwości niezbędnych kontroli. W ramach tego systemu będą mieściły się zasady dotyczące regularnego sprawdzania bezpieczeństwa miejsca zabaw, a także zestawienia wykonanych kontroli oraz napraw. Dzięki dobremu systemowi zarządzania powinno być możliwe na przykład:

- stwierdzenie, że przeprowadzono analizę ryzyka tak urządzeń, jak i całego placu,
- zapewnienie, że wyniki analizy ryzyka są udokumentowane i wdrożono środki zaradcze, jakie zaproponowali specjaliści,
- wskazanie zasad prowadzenia kontroli i bieżącego utrzymania placu,
- określenie liczby oraz identyfikacja każdego sprzętu na placu zabaw (nazwa lub symbol urządzenia, nazwa producenta itd.)
- zawarcie w dokumentacji planu placu zabaw, na którym w formie graficznej zostałyby przedstawione umiejscowienie każdego urządzenia
- sporządzenie procedury postępowania w sytuacji wypadku, pożaru lub awarii,
- udowodnienie, że program kontroli i bieżącego utrzymania placu zabaw został wdrożony w sposób kompletny, zgodnie z wymaganiami dla każdego urządzenia i przedłożenie stosownej w tym zakresie dokumentacji,
- przechowywanie w jednym miejscu wszystkich danych na temat placu zabaw, także kontroli prowadzonych przez instytucje publiczne.

Głównymi elementami takiego systemu powinny być wewnętrzne zasady utrzymania placu zabaw, takie jak czytelny i jasny *Regulamin placu zabaw*, *Plan kontroli* oraz *Harmonogram konserwacji i napraw* wraz z dołączonymi formularzami dotyczącymi działań podejmowanych na placu zabaw. Wszystko, co odnosi się do placu zabaw powinno być z kolei rejestrowane w *Księżce placu zabaw*.

Na następnych stronach przedstawiamy Państwu przykładowy system zarządzania placem zabaw.

PLAN KONTROLI

W celu zapobiegania wypadkom na placu zabaw ustala się następujący plan kontroli:

1. **Oględziny okresowe** będą przeprowadzane **raz(y) na tydzień**, przy pomocy formularza „**OGŁĘDZINY OKRESOWE**”. Regularna kontrola przez oględziny umożliwia ujawnienie oczywistych zagrożeń mogących być wynikiem wandalizmu, zużycia lub warunków pogodowych. Czynnościami kontrolnymi będą podlegały np. poziom i czystość nawierzchni, kompletność urządzeń, występowanie ostrych krawędzi i zadr, przykrycie fundamentów oraz ogólny stan bezpieczeństwa placu zabaw.
2. **Kontrola funkcjonalna** będzie przeprowadzana **razy w roku**, przy pomocy formularza „**KONTROLA FUNKCJONALNA**”, a raz w roku przy okazji *Kontroli corocznej głównej*. Kontrola funkcjonalna sprawdza funkcjonalność i stabilność sprzętu, głównie jego zużycia. Obejmuje sprawdzenie: regulaminu, ogrodzenia, nawierzchni, przestrzeni minimalnych urządzeń, lokalizacji wyposażenia dodatkowego, oznaczenia urządzeń, stabilności, kompletności i poziomu zużycia urządzeń, oraz stanu połączeń.
3. **Kontrola coroczna główna** będzie przeprowadzana **raz w roku**, przez specjalistę z zakresu bezpieczeństwa placów zabaw, niezależnego od zarządcy oraz właściciela terenu. Kontrola główna ma ocenić ogólny poziom bezpieczeństwa urządzeń, wyposażenia i nawierzchni oraz dokonać oceny wpływu na nie warunków atmosferycznych. Obejmuje sprawdzenie: regulaminu, ogrodzenia, poziomu i stanu nawierzchni, przestrzeni minimalnych urządzeń, lokalizacji wyposażenia dodatkowego, oznaczenia urządzeń, stabilności, kompletności i poziomu zużycia, stanu połączeń i fundamentowania, zmian w poziomie bezpieczeństwa na skutek przeprowadzonych napraw. W zakres tej kontroli wchodzi także ocena zebranej dotychczas dokumentacji przeglądowej, oraz ocena ogólnego poziomu bezpieczeństwa, na podstawie wszystkich danych o przeglądach i wypadkach.
4. **Kontrola pięcioletnia** wynika z przepisów ustawy Prawo budowlane i powinna być przeprowadzana **nie rzadziej niż raz na pięć lat**, przez osoby posiadające uprawnienia budowlane. Wynikiem kontroli powinny być czynności konserwacyjne i naprawy takich elementów jak: połączenia śrubowe, nawierzchnia placu zabaw, łożyska, łańcuchy, fundamenty, elementy konstrukcyjne urządzeń, elementy ruchome.

Wszystkie kontrole, zabiegi konserwacyjne i naprawy będą przeprowadzane przez wykwalifikowany personel i przy użyciu właściwych narzędzi i formularzy. Jeżeli kontrola ujawni usterki powodujące zagrożenie bezpieczeństwa, będą one bezzwłocznie usunięte. Gdyby nie było to możliwe, uszkodzony sprzęt należy zabezpieczyć w sposób uniemożliwiający jego użytkowanie, np.: unieruchamiając go lub usuwając, a fakt usterki zgłosić przy pomocy odpowiedniego formularza. Usunięcie zgłoszonej usterki dokumentuje się odpowiednim formularzem. Jeżeli sprzęt jest tymczasowo usuwany, to należy zabezpieczyć, lub usunąć jego fundamenty lub miejsce zakotwienia w taki sposób, aby nie stanowiło żadnego zagrożenia. Informacje o wypadkach będą zarejestrowane na odpowiednim formularzu. W ramach kontroli podstawowej zostanie dokonana weryfikacja niniejszego Planu Kontroli z punktu widzenia jego skuteczności.

Data:, Podpis

*) niepotrzebne skreślić

HARMONOGRAM KONSERWACJI I NAPRAW

W celu zmniejszenia liczby wypadków ustala się następujące działania:

1. Po każdorazowych *Oględzinach okresowych* należy:
 - usunąć zanieczyszczenia nawierzchni,
 - wyrównać poziom nawierzchni (w przypadku nawierzchni sypkiej) zgodnie z oznaczeniem poziomu nawierzchni na urządzeniach,
 - usunąć powstałe w drewnie zadry mogące powodować niebezpieczeństwo wbiccia lub skaleczenia.
2. Przed każdorazową *Kontrolą funkcjonalną* należy:
 - a) przeprowadzić konserwację nawierzchni placu zabaw,
 - b) uzupełnić nawierzchnie sypką.
3. Po każdorazowej *Kontroli funkcjonalnej* należy:
 - a) przeprowadzić konserwację obluzowanych połączeń śrubowych,
 - b) nasmarować łożyska, jeżeli tego wymagają,
 - c) dokonać konserwacji oznaczenia poziomu nawierzchni i numerów rejestracyjnych urządzeń.
4. Przed *Kontrolą coroczną główną* należy wykonać:
 - a) renowację malarską drewnianych elementów urządzeń,
 - b) konserwację powłok lakierniczych w przypadku wystąpienia ich ubytków. Konserwacja malarska będzie przeprowadzona przy pomocy farb zalecanych przez producentów urządzeń.
- 5 Piasek w piaskownicach będzie wymieniany **raz(y) w roku.**

Jeżeli w trakcie czynności obsługowych, konserwacyjnych lub naprawczych ujawnią się usterki powodujące zagrożenie bezpieczeństwa, będą one bezzwłocznie usunięte. Gdyby nie było to możliwe, uszkodzony sprzęt należy zabezpieczyć w sposób uniemożliwiający jego użytkowanie, np. unieruchamiając go lub usuwając, a fakt usterki zgłosić przy pomocy odpowiedniego formularza. Usunięcie zgłoszonej usterki dokumentuje się na odpowiednim formularzu.

Jeżeli sprzęt jest tymczasowo usuwany, to należy zabezpieczyć, lub usunąć jego fundamenty, lub miejsce zakotwienia w taki sposób, aby nie stanowiło żadnego zagrożenia. Wszelkie czynności konserwacyjne i naprawcze będą wykonywane przez odpowiednio wykwalifikowany personel.

Zmiany w urządzeniach zabawowych, wyposażeniu towarzyszącym, lub ich lokalizacji, które mogą mieć wpływ na bezpieczeństwo, należy wykonywać po konsultacji z producentem lub osobą kompetentną.

Data:, Podpis

Procedura działania w razie wypadku, pożaru lub awarii

W razie wypadku, wybuchu pożaru lub awarii każdy, kto pierwszy zauważy zdarzenie, ma obowiązek zaalarmować wszelkimi dostępnymi środkami osoby znajdujące się w strefie ewentualnego zagrożenia, zadzwonić pod numer alarmowy 112 oraz pod numer Właściciela/Zarządcy służący do powiadamiania w takich przypadkach, który powinien być wskazany na tablicy regulaminowej umieszczonej na placu zabaw.

Postępowanie w razie wypadku:

- Wezwać pogotowie ratunkowe (jeśli jest taka potrzeba)- tel. 999 lub 112
- Podać następujące dane:
 - Imię i nazwisko, numer telefonu, z którego nadawana jest informacja o zdarzeniu,
 - dokładne miejsce zdarzenia (adres, lokalizacja),
 - powód wezwania - co się stało,
 - kto potrzebuje pomocy.

Po podaniu informacji nie należy odkładać słuchawki do chwili potwierdzenia przyjęcia zgłoszenia!

Postępowanie w przypadku pożaru:

- Wezwać straż pożarną (tel. 998 lub 112)
- Podać następujące dane:
 - Imię i nazwisko, numer telefonu, z którego nadawana jest informacja o zdarzeniu,
 - dokładne miejsce zdarzenia (adres, lokalizacja),
 - co się pali,
 - czy jest zagrożenie dla życia i zdrowia ludzkiego.

Po podaniu informacji nie należy odkładać słuchawki do chwili potwierdzenia przyjęcia zgłoszenia!

Postępowanie w razie awarii urządzeń:

- Powiadomić o zdarzeniu zarządcę/administradora placu, przy użyciu numeru telefonu podanego na tablicy regulaminowej.
- Podać następujące dane:
 - dokładne miejsce zdarzenia (adres, lokalizacja),
 - powód wezwania - co się stało,
 - czy awaria może mieć wpływ na bezpieczeństwo obiektu,
 - kto zgłasza awarię (imię, nazwisko, numer telefonu).

Każde zdarzenie należy zarejestrować w odpowiednim rejestrze. Przed udostępnieniem urządzeń do użytkowania należy przeprowadzić *Kontrolę funkcjonalną*. Jeżeli kontrola ujawni usterki powodujące zagrożenie bezpieczeństwa, muszą być one bezzwłocznie usunięte. Gdy nie jest to możliwe, uszkodzony sprzęt trzeba zabezpieczyć w sposób uniemożliwiający jego użytkowanie, np. unieruchamiając go lub usuwając.

Data:, Podpis

8.1**SPIS DOKUMENTÓW PLACU ZABAW**

L.P.	Nazwa dokumentu
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	
11.	
12.	
13.	
14.	
15.	
16.	
17.	
18.	
19.	
20.	
21.	
22.	

8.2**WYKAZ URZĄDZEŃ**

L.p.	Nazwa/symbol urządzenia	Producent	Rok produkcji	Data montażu	Numer certyfikatu
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					
16.					

WYKAZ URZĄDZEŃ

L.p.	Nazwa/symbol urządzenia	Producent	Rok produkcji	Data montażu	Numer certyfikatu
17.					
18.					
19.					
20.					
21.					
22.					
23.					
24.					
25.					
26.					
27.					
28.					
29.					
30.					
31.					
32.					

8.3

OGŁĘDZINY OKRESOWE

(wykonywane co 1-7 dni)

Data	Stan nawierzchni w normie	Czystość nawierzchni w normie	Kompletność urządzeń	Brak usterek	Podpis kontrolera
	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	
	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	
	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	
	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	
	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	
	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	
	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	
	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	
	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	
	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	
	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	
	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	
	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	
	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	
	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	
	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	
	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	
	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	
	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	
	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	
	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	
	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	
	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	
	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	
	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	
	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	
	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	
	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	
	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	
	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	
	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	
	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	
	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	
	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	
	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	
	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	
	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	
	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	
	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	
	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	
	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	
	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	
	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	
	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	
	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	

8.4**KONTROLA FUNKCJONALNA**

(wykonywana co 1-3 miesiące)

L.p.	Cecha	Tak	Nie
1.	Jest kompletny i czytelny regulamin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Jest kompletne i bezpieczne ogrodzenie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Nawierzchnia jest we właściwym stanie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Przestrzenie minimalne urządzeń bez zmian	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	Wyposażenie dodatkowe nie stwarza zagrożeń	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	Są kosze na śmieci	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	Oznaczenie poziomu gruntu właściwe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	Urządzenia są stabilne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	Urządzenia są właściwie oznakowane	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.	Urządzenia są kompletne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.	Zużycie części ruchomych jest w normie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.	Stan łańcuchów dobry	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.	Zużycie pozostałych części w normie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14.	Stan połączeń dobry	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15.	Brak śladów rozkładu i korozji	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16.	Stan fundamentowania dobry	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17.	Brak zmian w poziomie bezpieczeństwa na skutek napraw	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18.	Plan kontroli właściwy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19.	Harmonogram konserwacji i napraw właściwy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20.	Brak innych nieprawidłowości	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Uwagi:

.....

.....

.....

.....

.....

Data:

Kontrolę wykonał: Podpis

KONTROLA FUNKCJONALNA

(wykonywana co 1-3 miesiące)

L.p.	Cecha	Tak	Nie
1.	Jest kompletny i czytelny regulamin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Jest kompletne i bezpieczne ogrodzenie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Nawierzchnia jest we właściwym stanie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Przestrzenie minimalne urządzeń bez zmian	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	Wyposażenie dodatkowe nie stwarza zagrożeń	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	Są kosze na śmieci	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	Oznaczenie poziomu gruntu właściwe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	Urządzenia są stabilne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	Urządzenia są właściwie oznakowane	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.	Urządzenia są kompletne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.	Zużycie części ruchomych jest w normie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.	Stan łańcuchów dobry	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.	Zużycie pozostałych części w normie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14.	Stan połączeń dobry	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15.	Brak śladów rozkładu i korozji	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16.	Stan fundamentowania dobry	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17.	Brak zmian w poziomie bezpieczeństwa na skutek napraw	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18.	Plan kontroli właściwy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19.	Harmonogram konserwacji i napraw właściwy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20.	Brak innych nieprawidłowości	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Uwagi:

.....

.....

.....

.....

.....

Data:

Kontrolę wykonał: Podpis

KONTROLA FUNKCJONALNA

(wykonywana co 1-3 miesiące)

L.p.	Cecha	Tak	Nie
1.	Jest kompletny i czytelny regulamin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Jest kompletne i bezpieczne ogrodzenie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Nawierzchnia jest we właściwym stanie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Przestrzenie minimalne urządzeń bez zmian	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	Wyposażenie dodatkowe nie stwarza zagrożeń	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	Są kosze na śmieci	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	Oznaczenie poziomu gruntu właściwe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	Urządzenia są stabilne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	Urządzenia są właściwie oznakowane	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.	Urządzenia są kompletne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.	Zużycie części ruchomych jest w normie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.	Stan łańcuchów dobry	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.	Zużycie pozostałych części w normie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14.	Stan połączeń dobry	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15.	Brak śladów rozkładu i korozji	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16.	Stan fundamentowania dobry	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17.	Brak zmian w poziomie bezpieczeństwa na skutek napraw	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18.	Plan kontroli właściwy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19.	Harmonogram konserwacji i napraw właściwy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20.	Brak innych nieprawidłowości	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Uwagi:

.....

.....

.....

.....

.....

Data:

Kontrolę wykonał: Podpis

KONTROLA FUNKCJONALNA

(wykonywana co 1-3 miesiące)

L.p.	Cecha	Tak	Nie
1.	Jest kompletny i czytelny regulamin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Jest kompletne i bezpieczne ogrodzenie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Nawierzchnia jest we właściwym stanie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Przestrzenie minimalne urządzeń bez zmian	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	Wyposażenie dodatkowe nie stwarza zagrożeń	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	Są kosze na śmieci	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	Oznaczenie poziomu gruntu właściwe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	Urządzenia są stabilne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	Urządzenia są właściwie oznakowane	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.	Urządzenia są kompletne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.	Zużycie części ruchomych jest w normie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.	Stan łańcuchów dobry	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.	Zużycie pozostałych części w normie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14.	Stan połączeń dobry	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15.	Brak śladów rozkładu i korozji	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16.	Stan fundamentowania dobry	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17.	Brak zmian w poziomie bezpieczeństwa na skutek napraw	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18.	Plan kontroli właściwy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19.	Harmonogram konserwacji i napraw właściwy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20.	Brak innych nieprawidłowości	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Uwagi:

.....

.....

.....

.....

.....

Data:

Kontrolę wykonał: Podpis

KONTROLA FUNKCJONALNA

(wykonywana co 1-3 miesiące)

L.p.	Cecha	Tak	Nie
1.	Jest kompletny i czytelny regulamin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Jest kompletne i bezpieczne ogrodzenie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Nawierzchnia jest we właściwym stanie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Przestrzenie minimalne urządzeń bez zmian	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	Wyposażenie dodatkowe nie stwarza zagrożeń	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	Są kosze na śmieci	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	Oznaczenie poziomu gruntu właściwe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	Urządzenia są stabilne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	Urządzenia są właściwie oznakowane	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.	Urządzenia są kompletne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.	Zużycie części ruchomych jest w normie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.	Stan łańcuchów dobry	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.	Zużycie pozostałych części w normie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14.	Stan połączeń dobry	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15.	Brak śladów rozkładu i korozji	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16.	Stan fundamentowania dobry	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17.	Brak zmian w poziomie bezpieczeństwa na skutek napraw	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18.	Plan kontroli właściwy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19.	Harmonogram konserwacji i napraw właściwy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20.	Brak innych nieprawidłowości	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Uwagi:

.....

.....

.....

.....

.....

Data:

Kontrolę wykonał: Podpis

KONTROLA FUNKCJONALNA

(wykonywana co 1-3 miesiące)

L.p.	Cecha	Tak	Nie
1.	Jest kompletny i czytelny regulamin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Jest kompletne i bezpieczne ogrodzenie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Nawierzchnia jest we właściwym stanie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Przestrzenie minimalne urządzeń bez zmian	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	Wyposażenie dodatkowe nie stwarza zagrożeń	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	Są kosze na śmieci	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	Oznaczenie poziomu gruntu właściwe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	Urządzenia są stabilne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	Urządzenia są właściwie oznakowane	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.	Urządzenia są kompletne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.	Zużycie części ruchomych jest w normie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.	Stan łańcuchów dobry	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.	Zużycie pozostałych części w normie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14.	Stan połączeń dobry	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15.	Brak śladów rozkładu i korozji	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16.	Stan fundamentowania dobry	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17.	Brak zmian w poziomie bezpieczeństwa na skutek napraw	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18.	Plan kontroli właściwy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19.	Harmonogram konserwacji i napraw właściwy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20.	Brak innych nieprawidłowości	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Uwagi:

.....

.....

.....

.....

.....

Data:

Kontrolę wykonał: Podpis

KONTROLA FUNKCJONALNA

(wykonywana co 1-3 miesiące)

L.p.	Cecha	Tak	Nie
1.	Jest kompletny i czytelny regulamin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Jest kompletne i bezpieczne ogrodzenie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Nawierzchnia jest we właściwym stanie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Przestrzenie minimalne urządzeń bez zmian	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	Wyposażenie dodatkowe nie stwarza zagrożeń	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	Są kosze na śmieci	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	Oznaczenie poziomu gruntu właściwe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	Urządzenia są stabilne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	Urządzenia są właściwie oznakowane	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.	Urządzenia są kompletne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.	Zużycie części ruchomych jest w normie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.	Stan łańcuchów dobry	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.	Zużycie pozostałych części w normie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14.	Stan połączeń dobry	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15.	Brak śladów rozkładu i korozji	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16.	Stan fundamentowania dobry	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17.	Brak zmian w poziomie bezpieczeństwa na skutek napraw	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18.	Plan kontroli właściwy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19.	Harmonogram konserwacji i napraw właściwy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20.	Brak innych nieprawidłowości	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Uwagi:

.....

.....

.....

.....

.....

Data:

Kontrolę wykonał: Podpis

KONTROLA FUNKCJONALNA

(wykonywana co 1-3 miesiące)

L.p.	Cecha	Tak	Nie
1.	Jest kompletny i czytelny regulamin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Jest kompletne i bezpieczne ogrodzenie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Nawierzchnia jest we właściwym stanie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Przestrzenie minimalne urządzeń bez zmian	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	Wyposażenie dodatkowe nie stwarza zagrożeń	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	Są kosze na śmieci	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	Oznaczenie poziomu gruntu właściwe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	Urządzenia są stabilne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	Urządzenia są właściwie oznakowane	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.	Urządzenia są kompletne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.	Zużycie części ruchomych jest w normie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.	Stan łańcuchów dobry	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.	Zużycie pozostałych części w normie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14.	Stan połączeń dobry	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15.	Brak śladów rozkładu i korozji	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16.	Stan fundamentowania dobry	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17.	Brak zmian w poziomie bezpieczeństwa na skutek napraw	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18.	Plan kontroli właściwy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19.	Harmonogram konserwacji i napraw właściwy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20.	Brak innych nieprawidłowości	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Uwagi:

.....

.....

.....

.....

.....

Data:

Kontrolę wykonał: Podpis

KONTROLA FUNKCJONALNA

(wykonywana co 1-3 miesiące)

L.p.	Cecha	Tak	Nie
1.	Jest kompletny i czytelny regulamin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Jest kompletne i bezpieczne ogrodzenie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Nawierzchnia jest we właściwym stanie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Przestrzenie minimalne urządzeń bez zmian	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	Wyposażenie dodatkowe nie stwarza zagrożeń	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	Są kosze na śmieci	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	Oznaczenie poziomu gruntu właściwe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	Urządzenia są stabilne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	Urządzenia są właściwie oznakowane	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.	Urządzenia są kompletne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.	Zużycie części ruchomych jest w normie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.	Stan łańcuchów dobry	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.	Zużycie pozostałych części w normie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14.	Stan połączeń dobry	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15.	Brak śladów rozkładu i korozji	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16.	Stan fundamentowania dobry	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17.	Brak zmian w poziomie bezpieczeństwa na skutek napraw	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18.	Plan kontroli właściwy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19.	Harmonogram konserwacji i napraw właściwy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20.	Brak innych nieprawidłowości	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Uwagi:

.....

.....

.....

.....

.....

Data:

Kontrolę wykonał: Podpis

KONTROLA FUNKCJONALNA

(wykonywana co 1-3 miesiące)

L.p.	Cecha	Tak	Nie
1.	Jest kompletny i czytelny regulamin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Jest kompletne i bezpieczne ogrodzenie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Nawierzchnia jest we właściwym stanie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Przestrzenie minimalne urządzeń bez zmian	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	Wyposażenie dodatkowe nie stwarza zagrożeń	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	Są kosze na śmieci	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	Oznaczenie poziomu gruntu właściwe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	Urządzenia są stabilne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	Urządzenia są właściwie oznakowane	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.	Urządzenia są kompletne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.	Zużycie części ruchomych jest w normie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.	Stan łańcuchów dobry	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.	Zużycie pozostałych części w normie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14.	Stan połączeń dobry	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15.	Brak śladów rozkładu i korozji	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16.	Stan fundamentowania dobry	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17.	Brak zmian w poziomie bezpieczeństwa na skutek napraw	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18.	Plan kontroli właściwy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19.	Harmonogram konserwacji i napraw właściwy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20.	Brak innych nieprawidłowości	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Uwagi:

.....

.....

.....

.....

.....

Data:

Kontrolę wykonał: Podpis

KONTROLA FUNKCJONALNA

(wykonywana co 1-3 miesiące)

L.p.	Cecha	Tak	Nie
1.	Jest kompletny i czytelny regulamin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Jest kompletne i bezpieczne ogrodzenie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Nawierzchnia jest we właściwym stanie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Przestrzenie minimalne urządzeń bez zmian	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	Wyposażenie dodatkowe nie stwarza zagrożeń	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	Są kosze na śmieci	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	Oznaczenie poziomu gruntu właściwe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	Urządzenia są stabilne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	Urządzenia są właściwie oznakowane	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.	Urządzenia są kompletne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.	Zużycie części ruchomych jest w normie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.	Stan łańcuchów dobry	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.	Zużycie pozostałych części w normie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14.	Stan połączeń dobry	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15.	Brak śladów rozkładu i korozji	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16.	Stan fundamentowania dobry	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17.	Brak zmian w poziomie bezpieczeństwa na skutek napraw	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18.	Plan kontroli właściwy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19.	Harmonogram konserwacji i napraw właściwy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20.	Brak innych nieprawidłowości	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Uwagi:

.....

.....

.....

.....

.....

Data:

Kontrolę wykonał: Podpis

KONTROLA FUNKCJONALNA

(wykonywana co 1-3 miesiące)

L.p.	Cecha	Tak	Nie
1.	Jest kompletny i czytelny regulamin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Jest kompletne i bezpieczne ogrodzenie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Nawierzchnia jest we właściwym stanie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Przestrzenie minimalne urządzeń bez zmian	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	Wyposażenie dodatkowe nie stwarza zagrożeń	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	Są kosze na śmieci	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	Oznaczenie poziomu gruntu właściwe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	Urządzenia są stabilne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	Urządzenia są właściwie oznakowane	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.	Urządzenia są kompletne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.	Zużycie części ruchomych jest w normie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.	Stan łańcuchów dobry	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.	Zużycie pozostałych części w normie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14.	Stan połączeń dobry	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15.	Brak śladów rozkładu i korozji	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16.	Stan fundamentowania dobry	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17.	Brak zmian w poziomie bezpieczeństwa na skutek napraw	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18.	Plan kontroli właściwy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19.	Harmonogram konserwacji i napraw właściwy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20.	Brak innych nieprawidłowości	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Uwagi:

.....

.....

.....

.....

.....

Data:

Kontrolę wykonał: Podpis

KONTROLA FUNKCJONALNA

(wykonywana co 1-3 miesiące)

L.p.	Cecha	Tak	Nie
1.	Jest kompletny i czytelny regulamin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Jest kompletne i bezpieczne ogrodzenie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Nawierzchnia jest we właściwym stanie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Przestrzenie minimalne urządzeń bez zmian	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	Wyposażenie dodatkowe nie stwarza zagrożeń	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	Są kosze na śmieci	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	Oznaczenie poziomu gruntu właściwe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	Urządzenia są stabilne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	Urządzenia są właściwie oznakowane	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.	Urządzenia są kompletne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.	Zużycie części ruchomych jest w normie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.	Stan łańcuchów dobry	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.	Zużycie pozostałych części w normie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14.	Stan połączeń dobry	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15.	Brak śladów rozkładu i korozji	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16.	Stan fundamentowania dobry	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17.	Brak zmian w poziomie bezpieczeństwa na skutek napraw	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18.	Plan kontroli właściwy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19.	Harmonogram konserwacji i napraw właściwy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20.	Brak innych nieprawidłowości	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Uwagi:

.....

.....

.....

.....

.....

Data:

Kontrolę wykonał: Podpis

KONTROLA FUNKCJONALNA

(wykonywana co 1-3 miesiące)

L.p.	Cecha	Tak	Nie
1.	Jest kompletny i czytelny regulamin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Jest kompletne i bezpieczne ogrodzenie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Nawierzchnia jest we właściwym stanie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Przestrzenie minimalne urządzeń bez zmian	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	Wyposażenie dodatkowe nie stwarza zagrożeń	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	Są kosze na śmieci	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	Oznaczenie poziomu gruntu właściwe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	Urządzenia są stabilne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	Urządzenia są właściwie oznakowane	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.	Urządzenia są kompletne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.	Zużycie części ruchomych jest w normie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.	Stan łańcuchów dobry	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.	Zużycie pozostałych części w normie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14.	Stan połączeń dobry	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15.	Brak śladów rozkładu i korozji	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16.	Stan fundamentowania dobry	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17.	Brak zmian w poziomie bezpieczeństwa na skutek napraw	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18.	Plan kontroli właściwy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19.	Harmonogram konserwacji i napraw właściwy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20.	Brak innych nieprawidłowości	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Uwagi:

.....

.....

.....

.....

.....

Data:

Kontrolę wykonał: Podpis

KONTROLA FUNKCJONALNA

(wykonywana co 1-3 miesiące)

L.p.	Cecha	Tak	Nie
1.	Jest kompletny i czytelny regulamin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Jest kompletne i bezpieczne ogrodzenie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Nawierzchnia jest we właściwym stanie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Przestrzenie minimalne urządzeń bez zmian	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	Wyposażenie dodatkowe nie stwarza zagrożeń	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	Są kosze na śmieci	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	Oznaczenie poziomu gruntu właściwe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	Urządzenia są stabilne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	Urządzenia są właściwie oznakowane	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.	Urządzenia są kompletne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.	Zużycie części ruchomych jest w normie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.	Stan łańcuchów dobry	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.	Zużycie pozostałych części w normie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14.	Stan połączeń dobry	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15.	Brak śladów rozkładu i korozji	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16.	Stan fundamentowania dobry	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17.	Brak zmian w poziomie bezpieczeństwa na skutek napraw	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18.	Plan kontroli właściwy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19.	Harmonogram konserwacji i napraw właściwy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20.	Brak innych nieprawidłowości	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Uwagi:

.....

.....

.....

.....

.....

Data:

Kontrolę wykonał: Podpis

8.5**KONTROLA COROCZNA GŁÓWNA**

L.p.	Data wykonania	Numer raportu	Wymagana konserwacja/naprawa	Pieczęć i podpis kontrolera	Podpis Zarządcy
1.			<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie		
2.			<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie		
3.			<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie		
4.			<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie		
5.			<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie		
6.			<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie		

8.6**KONTROLA 5-LETNIA**

L.p.	Data wykonania	Numer raportu	Wymagana konserwacja/naprawa	Pieczęć i podpis kontrolera	Podpis Zarządcy
1.			<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie		
2.			<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie		

8.7**REJESTR USTEREK**

L.p.	Data wykrycia	Nazwa urzędzenia	Opis usterki	Podpis
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				

REJESTR USTEREK

L.p.	Data wykrycia	Nazwa urzędnika	Opis usterki	Podpis
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				
26.				
27.				
28.				

8.8**REJESTR KONSERWACJI I NAPRAW**

L.p.	Data	Nazwa urządzenia	Opis wykonanych czynności	Podpis
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				

REJESTR KONSERWACJI I NAPRAW

L.p.	Data	Nazwa urządzenia	Opis wykonanych czynności	Podpis
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				
26.				
27.				
28.				

8.9**REJESTR WYPADKÓW**

1.	Nazwa urządzenia, na którym doszło do wypadku	Czy do wypadku doszło w wyniku awarii urządzenia?	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
		Czy urządzenie wyłączono z użytku?	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Szczegółowy opis wypadku:			
Data wypadku		Data zgłoszenia	Podpis

2.	Nazwa urządzenia, na którym doszło do wypadku	Czy do wypadku doszło w wyniku awarii urządzenia?	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
		Czy urządzenie wyłączono z użytku?	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Szczegółowy opis wypadku:			
Data wypadku		Data zgłoszenia	Podpis

3.	Nazwa urządzenia, na którym doszło do wypadku	Czy do wypadku doszło w wyniku awarii urządzenia?	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
		Czy urządzenie wyłączono z użytku?	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Szczegółowy opis wypadku:			
Data wypadku		Data zgłoszenia	Podpis

4.	Nazwa urządzenia, na którym doszło do wypadku	Czy do wypadku doszło w wyniku awarii urządzenia?	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
		Czy urządzenie wyłączono z użytku?	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Szczegółowy opis wypadku:			
Data wypadku		Data zgłoszenia	Podpis

REJESTR WYPADKÓW

5.	Nazwa urządzenia, na którym doszło do wypadku	Czy do wypadku doszło w wyniku awarii urządzenia?	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
		Czy urządzenie wyłączono z użytku?	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Szczegółowy opis wypadku:			
Data wypadku		Data zgłoszenia	Podpis

6.	Nazwa urządzenia, na którym doszło do wypadku	Czy do wypadku doszło w wyniku awarii urządzenia?	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
		Czy urządzenie wyłączono z użytku?	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Szczegółowy opis wypadku:			
Data wypadku		Data zgłoszenia	Podpis

7.	Nazwa urządzenia, na którym doszło do wypadku	Czy do wypadku doszło w wyniku awarii urządzenia?	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
		Czy urządzenie wyłączono z użytku?	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Szczegółowy opis wypadku:			
Data wypadku		Data zgłoszenia	Podpis

8.	Nazwa urządzenia, na którym doszło do wypadku	Czy do wypadku doszło w wyniku awarii urządzenia?	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
		Czy urządzenie wyłączono z użytku?	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Szczegółowy opis wypadku:			
Data wypadku		Data zgłoszenia	Podpis

8.10**EKSPERTYZA POWYPADKOWA**

L.p.	Data wykonania	Numer raportu	Czy urządzenie wymaga wyłączenia z użytkowania	Pieczęć i podpis kontrolera	Podpis Zarządcy
1.			<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie		
2.			<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie		
3.			<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie		
4.			<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie		
5.			<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie		
6.			<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie		
7.			<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie		
8.			<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie		

OFERUJEMY:

- ✓ Kontrole pomontażowe placów zabaw pod kątem zgodności z normami
- ✓ Okresowe kontrole placów zabaw, kontrole główne i funkcjonalne
- ✓ Przeglądy pięcioletnie placów zabaw przez inspektorów z uprawnieniami budowlanymi
- ✓ Modernizacje placów zabaw i dostosowanie do obowiązujących norm i przepisów
- ✓ Bieżące naprawy i konserwacja
- ✓ Montaż i demontaż urządzeń zabawowych
- ✓ Kompleksowa obsługa w zakresie serwisu urządzeń zabawowych
- ✓ Serwis pogwarancyjny urządzeń wszystkich producentów
- ✓ Wdrażanie systemu kontroli placów zabaw
- ✓ Certyfikację urządzeń zabawowych
- ✓ Projektowanie placów zabaw
- ✓ Szkolenia i pomoc w prowadzeniu dokumentacji bieżącej z zakresu placów zabaw
- ✓ Opiniowanie projektów urządzeń i dokumentacji

Zapraszamy do współpracy



GLÓWNY OŚRODEK CERTYFIKACJI I NADZORU SP. Z O.O.
35-606 Rzeszów, ul. Powstańców Listopadowych 29C/9
www.gocin.pl e-mail: biuro@gocin.pl
tel. 726 578 727 fax 17 711 04 33