

PRILOG II.B

OBRAZAC OBAVIJESTI O PRISUTNOSTI OPASNIH TVARI U PODRUČJU POSTROJENJA S KOLIČINAMA JEDNAKIM ILI IZNAD GRANIČNIH VRIJEDNOSTI IZ PRILOGA I.A, ODNOSNO PRILOGA I.B OVE UREDBE

OBRAZAC OBAVIJESTI O PRISUTNOSTI OPASNIH TVARI za definicije vidi članak 3. ove Uredbe i članak 4. Zakona			
1. OPĆI PODACI O OPERATERU			
1.1 Tvrtka ili ime i prezime:			
1.2 Broj iz baze podataka: (automatski se dodjeljuje)			
1.3 Sjedište: (ulica i kućni broj)	Poštanski broj:	Mjesto:	
1.4 Šifra djelatnosti/podskupina:			
1.5 Opis djelatnosti:			
2. PODACI O PODRUČJU POSTROJENJA (Ako operater ima područja postrojenja na više lokacija, za svaku lokaciju je potrebno ispuniti zaseban obrazac.)			
2.1 Naziv lokacije:			
2.2 Administrativni položaj prema ovoj Uredbi	<input type="checkbox"/> niži razred postrojenja <input type="checkbox"/> viši razred postrojenja		
2.3 OIB:	2.4 MBS:		
2.5 NKD / opis poddjelatnosti:			
2.6 Opis uže djelatnosti:			
2.7 Adresa: (ulica i kućni broj)	Poštanski broj:	Mjesto:	
2.8 Unos položaja područja postrojenja u GIS formatu, opcionalno, operater može unijeti geografsku dužinu/širinu pored X i Y ako posjeduje informacije a) Gauss-Krügerove koordinate područja postrojenja (centrirani položaj ili položaj glavnog ulaza): (X,Y) b) Gauss-Krügerove koordinate rizičnog uređaja u postrojenju i naziv uređaja ako postoji: (X,Y) c) Gauss-Krügerove koordinate drugog rizičnog uređaja u postrojenju i naziv uređaja itd.: (X,Y) (navesti što više uređaja u skladu s rezultatima procjene rizika)			
2.9 Odgovorna osoba u pravnoj osobi (osoba ovlaštena za zastupanje operatera): (pozicija, ime i prezime)	Telefon:	Telefaks:	e-mail:
2.10 Odgovorna osoba za organizaciju djelovanja kod iznenadnog događaja: (pozicija, ime i prezime – ako se razlikuje od 2.9)	Telefon:	Telefaks:	e-mail:
2.11 Ostali:	Telefon:	Telefaks:	e-mail:

(npr. osoba za kontakt – ako se razlikuje od 2.9)			
2.12 Kratki opis okruženja područja postrojenja (položaj prometnica, stambenih i poslovnih objekata u odnosu na postrojenje, s naglaskom na elemente koji bi mogli uzrokovati veliku nesreću ili pridonijeti ozbiljnosti njezinih posljedica): Priložite kartu na kojoj je vidljivo najmanje 1 km uokrug područja postrojenja sa stambenim objektima ili elementima prirodnog okoliša koji mogu biti ugroženi (škola, bolnica, stadion, rijeka, šuma i dr.)			
2.13 Nalazi li se vaša lokacija unutar lokacije nekog drugog operatera?	<input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne		
2.14 Navedite njegovo ime (ako je odgovor na točku 2.13 »da«)			
3. MJERE ZA SPRJEČAVANJE I UBLAŽAVANJE POSLJEDICA IZNENADNOG DOGAĐAJA (Umnožite ovaj dio obrasca ako je potrebno. Vidi procjenu rizika.)			
3.1 Mjere za sprječavanje posljedica iznenadnog događaja			
3.2 Mjere za sprječavanje posljedica velike nesreće s posljedicama izvan područja postrojenja			
3.3 Sredstva i oprema za sprječavanje nastanka i uklanjanje posljedica iznenadnog događaja i velike nesreće			
3.4 Postoji li u sastavu područja postrojenja vatrogasna postrojba?	<input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne		
3.5 Kooperant koji će biti pozvan radi ograničavanja i sanacije posljedica iznenadnog događaja: (ako opseg aktivnosti nadilazi mogućnost operatera odnosno područja postrojenja, a ako postoji više kooperanata, potrebno ih je sve navesti)			
Adresa kooperanta:	Telefon:	Telefaks:	e-mail:
3.6 Kada je izrađena posljednja Obavijest o prisutnosti opasnih tvari u području postrojenja?	Datum:		
3.7 (a) Kada je izrađen posljednji Unutarnji plan za slučaj sprječavanja velike nesreće? (ispunjava samo viši razred postrojenja)	Datum:		
3.7 (b) Kada je izrađen posljednji Operativni plan zaštite i spašavanja? (ispunjava samo niži razred postrojenja)	Datum:		
3.8 Kada je izrađeno posljednje odobreno Izvješće o sigurnosti? (ispunjava samo viši razred postrojenja)	Datum:		
3.9 Napišite klasu suglasnosti na posljednje odobreno Izvješće o sigurnosti: (ispunjava samo viši razred postrojenja)	Datum:		KLASA:
3.10 Je li novo Izvješće o sigurnosti u postupku izdavanja suglasnosti pri nadležnom tijelu? (ispunjava samo viši razred postrojenja)	Datum:		<input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne

3.11 Kada su županiji/Gradu Zagrebu dostavljeni podaci za izradu Vanjskog plana zaštite i spašavanja (ispunjava samo viši razred postrojenja)	Datum:		
3.12 Provodi li se sustavna edukacija djelatnika s ciljem upoznavanja opasnosti i ponašanja u slučaju iznenadnog događaja?	<input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne		
3.13 Provodi li se sustavna edukacija djelatnika s ciljem upoznavanja opasnosti i ponašanja u slučaju velike nesreće?	<input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne		
4. PODACI O OPASNIM TVARIMA ČIJA JE PRISUTNOST UTVRĐENA U POSTROJENJU (sve opasne tvari) (Umnožite ovaj dio obrasca ako je potrebno.)			
4.1 Vrste (naziv) ili kategorija opasnih tvari u postrojenju (prema Prilogu I.A, odnosno Prilogu I.B ove Uredbe)			
4.2 Kemijski naziv			
4.3 CAS broj			
4.4 INDEKS broj			
4.5 EC broj			
4.6 Razvrstavanje			
4.7 U kojem dijelu Priloga I.A, odnosno Prilogu I.B ove Uredbe se nalazi?	<input type="checkbox"/> Prilog I.A dio 1. Rbr.: (upisati redni broj opasne tvari) <input type="checkbox"/> Prilog I.A dio 2. Rbr.: (upisati redni broj kategorije opasne tvari) <input type="checkbox"/> Prilog I.B Rbr.: (upisati redni broj kategorije opasne tvari)	<input type="checkbox"/> Prilog I.A dio 1. Rbr.: (upisati redni broj opasne tvari) <input type="checkbox"/> Prilog I.A dio 2. Rbr.: (upisati redni broj kategorije opasne tvari) <input type="checkbox"/> Prilog I.B Rbr.: (upisati redni broj kategorije opasne tvari)	<input type="checkbox"/> Prilog I.A dio 1. Rbr.: (upisati redni broj opasne tvari) <input type="checkbox"/> Prilog I.A dio 2. Rbr.: (upisati redni broj kategorije opasne tvari) <input type="checkbox"/> Prilog I.B Rbr.: (upisati redni broj kategorije opasne tvari)
4.8 Vrsta opasnosti (odaberite jedno ili više od ponuđenoga)	<input type="checkbox"/> vatra <input type="checkbox"/> eksplozija <input type="checkbox"/> oblak toksičnog plina <input type="checkbox"/> ispuštanje/emisija opasnih tvari (šteta po okoliš – tlo i voda)	<input type="checkbox"/> vatra <input type="checkbox"/> eksplozija <input type="checkbox"/> oblak toksičnog plina <input type="checkbox"/> ispuštanje/emisija opasnih tvari (šteta po okoliš – tlo i voda)	<input type="checkbox"/> vatra <input type="checkbox"/> eksplozija <input type="checkbox"/> oblak toksičnog plina <input type="checkbox"/> ispuštanje/emisija opasnih tvari (šteta po okoliš – tlo i voda)
4.9 Maksimalna količina (u tonama)			
4.10 Agregatno stanje			

4.11 Način skladištenja opasne tvari u postrojenju (odaberite od ponuđenoga)	<input type="checkbox"/> podzemni spremnik <input type="checkbox"/> nadzemni spremnik <input type="checkbox"/> procesna oprema <input type="checkbox"/> cjevovod <input type="checkbox"/> ostalo Opis:	<input type="checkbox"/> podzemni spremnik <input type="checkbox"/> nadzemni spremnik <input type="checkbox"/> procesna oprema <input type="checkbox"/> cjevovod <input type="checkbox"/> ostalo Opis:	<input type="checkbox"/> podzemni spremnik <input type="checkbox"/> nadzemni spremnik <input type="checkbox"/> procesna oprema <input type="checkbox"/> cjevovod <input type="checkbox"/> ostalo Opis:
4.12 Lokacija opasne tvari u području postrojenja (naziv postrojenja)			
4.13 Postoji li stalni nadzor spremnika s opasnim tvarima?	<input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne Opis:	<input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne Opis:	<input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne Opis:
5. REZULTATI PROCJENE RIZIKA (svi scenariji) (Umnožite ovaj dio obrasca ako je potrebno.)			
5.1 Naziv scenarija			
5.2 Opis			
5.3 Koordinate XY izvora opasnosti (opcionalno geografska dužina i širina)			
5.4 Tvari koje sudjeluju u događaju			
5.5 Vjerojatnost događaja (događaj/godina)			
5.6 Procjena broja žrtava			
5.7 Visoka smrtnost			
5.8 Trajne posljedice			
5.9 Privremene posljedice			
5.10 Područje učinka (u metrima) (ukupno i za domino-efekt) (vidi bilješku 1. Priloga II. ove Uredbe)			
5.11 Prostire li se područje učinka izvan područja postrojenja?	<input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne	<input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne	<input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne
5.12 Jesu li obaviješteni ostali ugroženi objekti?	<input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne	<input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne	<input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne
5.13 Postoji li opasnost od domino efekta prema tablici graničnih vrijednosti izloženosti? (vidi bilješku 1. Priloga II. ove Uredbe)	<input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne	<input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne	<input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne

5.14 Jeste li obavijestili susjedna postrojenja? (ako je odgovor na točku 5.13 »da«)	<input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne	<input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne	<input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne
5.15 Navedite imena susjednih postrojenja koja ste obavijestili (ako je odgovor na točku 5.14 »da«)			
5.16 Postoji li opasnost od prekograničnog utjecaja velike nesreće?	<input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne Država:	<input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne Država:	<input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne Država:
6. TAJNOST PODATAKA O PODRUČJU POSTROJENJA			
6.1 Popis podataka iz obrasca koji predstavljaju tajnu			
6.2 Popis priloženih dokumenata kojima se dokazuje tajnost podataka ili odobrenje od nadležnog tijela prema članku 13. ove Uredbe			
Izjavljujem da su svi podaci i informacije u ovom obrascu istiniti i ispravni te snosim materijalnu i krivičnu odgovornost za netočnost i neispravnost podataka.			
Ime i prezime i potpis osobe iz točke 2.9:	Mjesto i adresa	Datum	