Arkusz zawiera informacje prawnie chronione do momentu rozpoczęcia egzaminu

Układ graficzny © CKE 2023

CENTRALNA KOMISJA EGZAMINACYJNA

Nazwa kwalifikacji: **Zarządzanie bezpieczeństwem w środowisku pracy**
Symbol kwalifikacji: **Z.13**
Numer zadania: **01**
Wersja arkusza: **SG**

Wypełnia zdający

Numer PESEL zdającego*

Miejsce na naklejkę z numerem PESEL i z kodem ośrodka

Z.13-01-25.06-SG
Czas trwania egzaminu: **120 minut**

EGZAMIN POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE W ZAWODZIE
Rok 2025
CZĘŚĆ PRAKTYCZNA

PODSTAWA PROGRAMOWA 2012

Instrukcja dla zdającego

1. Na pierwszej stronie arkusza egzaminacyjnego wpisz w oznaczonym miejscu swój numer PESEL i naklej naklejkę z numerem PESEL i z kodem ośrodka.
2. Na KARCIE OCENY w oznaczonym miejscu przyklej naklejkę z numerem PESEL oraz wpisz:
   - swój numer PESEL*,
   - oznaczenie kwalifikacji,
   - numer zadania,
   - numer stanowiska.
3. Sprawdź, czy arkusz egzaminacyjny zawiera 11 stron i nie zawiera błędów. Ewentualny brak stron lub inne usterki zgłoś przez podniesienie ręki przewodniczącemu zespołu nadzorującego.
4. Zapoznaj się z treścią zadania oraz stanowiskiem egzaminacyjnym. Masz na to 10 minut. Czas ten nie jest wliczany do czasu trwania egzaminu.
5. Czas rozpoczęcia i zakończenia pracy zapisze w widocznym miejscu przewodniczący zespołu nadzorującego.
6. Wykonaj samodzielnie zadanie egzaminacyjne. Przestrzegaj zasad bezpieczeństwa i organizacji pracy.
7. Po zakończeniu wykonania zadania pozostaw arkusz egzaminacyjny z rezultatami oraz KARTĘ OCENY na swoim stanowisku lub w miejscu wskazanym przez przewodniczącego zespołu nadzorującego.
8. Po uzyskaniu zgody zespołu nadzorującego możesz opuścić salę/miejsce przeprowadzania egzaminu.

Powodzenia!

** w przypadku braku numeru PESEL – seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość*

Zadanie egzaminacyjne

Wypełnij Formularz nr 1 zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa. Na podstawie *Wyjaśnień poszkodowanego pracownika* i *Informacji uzyskanych od świadka wypadku*, sporządź *Protokół ustalenia okoliczności i przyczyn wypadku przy pracy* oraz odnotuj wypadek w *Rejestrze wypadków*.

W dniu 5 czerwca 2025 roku. Adam Bury, zatrudniony na stanowisku kierowcy-operatora wózka widłowego, uległ wypadkowi przy pracy. Wypadek, poszkodowany zgłosił przełożonemu osobiście. W wyniku przeprowadzonego postępowania zespół powypadkowy stwierdził, że poszkodowany pracownik odbył wymagane szkolenia z zakresu bhp oraz posiada ważne badania lekarskie zezwalające na pracę na stanowisku kierowcy - operatora wózka widłowego. Pan Bury został zapoznany z oceną ryzyka zawodowego na zajmowanym stanowisku. W toku postępowania powypadkowego ustalono dodatkowo:

1) wózek jezdniowy WM-model 30E w chwili wypadku miał aktualny przegląd serwisowy oraz pozytywną decyzję Urzędu Dozoru Technicznego zezwalającą na eksploatację,
2) operator wózka Szymon Dziak posiada stosowne uprawnienia do obsługi wózków jezdniowych,
3) poszkodowany w chwili wypadku używał obuwia ochronnego otrzymanego od pracodawcy.

Protokół ustalenia okoliczności i przyczyn wypadku przy pracy sporządzono 12.06.2025 r., w tym samym dniu zapoznano z jego treścią poszkodowanego pracownika, który nie zgłosił zastrzeżeń. Pracodawca zatwierdził Protokół powypadkowy w dniu 16.06.2025 r., a 17.06.2025 r. doręczono go poszkodowanemu. Pracodawca, jako płatnik składek, przekazał w dniu 21.07.2025 r. do ZUS wniosek pracownika o jednorazowe odszkodowanie z tytułu wypadku przy pracy wraz ze skompletowaną dokumentacją, w celu skierowania ubezpieczonego na badanie przeprowadzane przez lekarza orzecznika ZUS.

Czas przeznaczony na wykonanie zadania wynosi 120 minut.

Ocenie podlegać będą 4 rezultaty[*)]:

- Zagadnienia prawne związane z postępowaniem powypadkowym - **Formularz nr 1**
- Protokół ustalenia okoliczności i przyczyn wypadku przy pracy nr 11/2025 w części dotyczącej danych pracodawcy, członków zespołu powypadkowego wraz z funkcją przypisaną do nazwiska i danych poszkodowanego
- Protokół ustalenia okoliczności i przyczyn wypadku przy pracy nr 11/2025 w części dotyczącej okoliczności, przyczyn, skutków, rodzaju wypadku, środków profilaktycznych oraz daty sporządzenia protokołu, zapoznania poszkodowanego z protokołem, daty zatwierdzenia protokołu i potwierdzenia jego odbioru
- Rejestr wypadków przy pracy

***Miejsca przeznaczone na podpisy pozostaw niewypełnione.**

Przygotuj uczniów do egzaminu zawodowego na zawodowe.edu.pl

Hale „Krotowscy” sp. z o.o.
ul. Zacna 113 F, 22-500 Chełm
NIP 772-111-58-33
PKD 3120B
(pieczęć adresowa pracodawcy)

WYJAŚNIENIA POSZKODOWANEGO

Złożone dnia ***06.06.2025 r.*** w ***Chełmie***
W obecności zespołu powypadkowego w składzie:

1. ***Adam Waliszewski*** – ***specjalista ds. bhp***
(imię i nazwisko członka zespołu powypadkowego) (funkcja)

2. ***Zygmunt Woś*** – ***społeczny inspektor pracy***
(imię i nazwisko członka zespołu powypadkowego) (funkcja)

W sprawie ***wypadku przy pracy nr 11/2025,***
któremu uległ ***Adam Bury*** w dniu ***05.06.2025 r.*** o godz***. 10:35***

Dane poszkodowanego*

1. Imię i nazwisko: ***Adam Bury***
2. Data urodzenia: ***17.04.1982 r.***
3. Dokument tożsamości: ***Dowód osobisty AEW 856789***
4. PESEL: ***820417654781***
5. Adres zamieszkania: ***22-500 Chełm, ul. Browarna 11***
6. Stanowisko służbowe: ***kierowca – operator wózków widłowych***
7. Kod zawodu: ***834401***
8. Miejsce zatrudnienia: **Hale „Krotowscy” sp. z o.o.**

Wyjaśnienia przekazane przez poszkodowanego:

Jestem zatrudniony w firmie Hale „Krotowscy” sp. z o.o. w Chełmie jako kierowca - operator wózka widłowego od 1.08.2019 r. W dniu wypadku 5.06.2025 r. przyszedłem do pracy na godz. 8:00 rano i rozpocząłem kompletację towaru w Hali nr 3. O godz.10:20 podjechałem wózkiem jezdniowym, w pobliże gniazda regału wysokiego składowania nr 14. Bezpośrednio za mną czynności kompletacyjne kierując wózkiem widłowym WM-model 30E wykonywał inny pracownik pan Szymon Dziak. Znajdowałem się pośrodku długości ciągu regałowego po lewej stronie. Następnie zszedłem z wózka i wkładałem towar do kontenera. Około godz.10:35 chciałem przejść do gniazda regału z prawej strony. Nie słyszałem i nie zauważyłem nadjeżdżającego wózka. Wyszedłem zza kontenera i nagle poczułem silny ból lewej stopy. Okazało się, że wszedłem wprost pod koła nadjeżdżającego wózka podnośnikowego, którym kierował Szymon Dziak. Zgłosiłem zdarzenie przełożonemu i udałem się do Szpitala Miejskiego w Chełmie. Lekarz po wykonaniu badań stwierdził złamanie kości śródstopia lewej stopy. Uzyskałem zwolnienie lekarskie od dnia 5.06.2025 r. do 10.07.2025 r.

Wyjaśniłem wszystko, co mi było wiadomo w tej sprawie i po odczytaniu podpisałem.

Podpisy członów zespołu powypadkowego:
Marek Wójcik
Erwin Walasik

Tomasz Koszowski
.....
(podpis poszkodowanego)

*Dane osobowe poszkodowanego będą wykorzystane wyłącznie w związku z wypadkiem.

Pobierz więcej arkuszy z zawodowe.edu.pl

Hale „Krotowscy" sp. z o.o.
ul. Zacna 113 F, 22-500 Chełm
NIP 772-111-58-33
PKD 3120B

……..……..….
(pieczęć adresowa pracodawcy)

INFORMACJE UZYSKANE OD ŚWIADKA

Złożone dnia ***06.06.2025 r.*** w ***Chełmie***
W obecności zespołu powypadkowego w składzie:

1. ***Adam Waliszewski*** – ***specjalista ds. bhp***
   (imię i nazwisko członka zespołu powypadkowego) (funkcja)

2. ***Zygmunt Woś*** – ***społeczny inspektor pracy***
   (imię i nazwisko członka zespołu powypadkowego) (funkcja)

W sprawie ***wypadku przy pracy nr 11/2025,*** któremu uległ ***Adam Bury*** w dniu ***05.06.2025 r.*** o godz***. 10:35***

Dane świadka*:
1. Imię i nazwisko: ***Szymon Dziak***
2. Data urodzenia: ***11.12.1979 r.***
3. Dokument tożsamości: ***Dowód osobisty DCC 983453***
4. PESEL: ***791112453281***
5. Adres zamieszkania: ***22-350 Zawada, ul. Cicha 111***
6. Stanowisko służbowe: ***kierowca - operator wózków widłowych***
7. Miejsce zatrudnienia: **Hale „Krotowscy" sp. z o.o.**

Wyjaśnienia przekazane przez świadka:

W dniu 05.06.2024 r. pracowałem na rannej zmianie jako kierowca - operator wózka podnośnikowego WM-model 30E na terenie hali nr 3 w zakładzie Hale „Krotowscy" sp. z o.o. w Chełmie. Około godz. 10.35 po uzupełnieniu początkowych gniazd regału zamierzałem przejechać na drugi koniec hali, aby uzupełnić gniazda końcowe. W połowie drogi stały dwa kontenery, które inni pracownicy uzupełniali towarem. Zamierzałem przejechać obok znajdujących się w bezruchu wózków. Jeden z wózków był obsługiwany przez pana Adama Burego. Korytarz jest drogą transportową o ruchu dwukierunkowym. Szerokość przejazdu była wystarczająca do wykonania manewru omijania stojących wózków. Kontenery te stały po lewej stronie mojego kierunku jazdy. Jechałem bardzo wolno. W chwili, kiedy minąłem pierwszy kontener, Adam Bury wyszedł nagle zza swojego kontenera wprost pod mój wózek. Najechałem lewym kołem na jego lewą stopę. Widać było, że poszkodowany natychmiast zaczął odczuwać silny ból stopy. Nie miałem możliwości zatrzymania wózka w bezpiecznej odległości, gdyż nie spodziewałem się, że pan Bury wejdzie na drogę przejazdu mojego wózka. Moim zdaniem naruszył on Zasady Ruchu Pieszych zawarte w Instrukcji bhp transportu i składowania towarów.

Wyjaśniłem wszystko, co mi było wiadomo w tej sprawie i po odczytaniu podpisałem.

Podpisy członów zespołu powypadkowego:
Marek Wójcik *Leszek Wróbel*
Erwin Walasik (podpis świadka)

*Dane osobowe poszkodowanego będą wykorzystane wyłącznie w związku z wypadkiem.

Darmowe egzaminy zawodowe: zawodowe.edu.pl

Zagadnienia prawne związane z postępowaniem powypadkowym - Formularz nr 1

1. Obowiązki zespołu powypadkowego wynikające z Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 1 lipca 2009 r. w sprawie ustalania okoliczności i przyczyn wypadków przy pracy.

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

2. Przyczyny wystąpienia wypadku (w odniesieniu do treści zadania).

Przyczyny wystąpienia wypadku
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

Ćwicz na zawodowe.edu.pl - testy i arkusze egzaminacyjne

3. Terminy podane w przepisach prawa, obowiązujące przy sporządzaniu, zatwierdzaniu i przechowywaniu dokumentacji powypadkowej.

Zagadnienie	Termin
Sporządzenie protokołu powypadkowego	
Zatwierdzenie protokołu powypadkowego przez pracodawcę	
Sporządzenie części I Statystycznej karty wypadku	
Przesłanie do urzędu statystycznego części II Statystycznej karty wypadku - uzupełniającej	
Okres przechowywania dokumentacji powypadkowej	

Pobierz więcej arkuszy z zawodowe.edu.pl

Protokół Nr ☐☐☐ / ☐☐☐☐ r.
ustalenia okoliczności i przyczyn wypadku przy pracy

1. Dane pracodawcy:

---
nazwa lub imię i nazwisko pracodawcy

---
adres siedziby pracodawcy

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ NIP[1)] ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ PESEL

---
numer dowodu osobistego albo inny dokument potwierdzający tożsamość pracodawcy

☐☐☐☐☐ Kod PKD

2. Zespół powypadkowy w składzie:

1)…… imię i nazwisko …… funkcja

2)…… imię i nazwisko …… funkcja

dokonał w dniach od …….do …….ustaleń dotyczących okoliczności i przyczyn wypadku przy pracy, jakiemu w dniu ……o godz. …….uległ(a)
Pan(i)…….. urodzony(a)…… dnia

zamieszkały(-ła) …… …….. kod pocztowy …….. miejscowość …… ulica …… nr domu …… nr lokalu

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ PESEL [2)]

…… nr dowodu osobistego potwierdzającego tożsamość albo innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

Zatrudniony(-na) w ……. na stanowisku …… nazwa stanowiska ☐☐☐☐☐☐ Kod zawodu [3)]

3. Wypadek zgłosił(a)……..w dniu …….

4. Ustalono następujące okoliczności wypadku:[4)]
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

Dla nauczycieli: zawodowe.edu.pl - monitoring klas i generowanie egzaminów

……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

5. Ustalono następujące przyczyny wypadku: [4)]

……
……
……
……
……

- stwierdzono nieprzestrzeganie przez pracodawcę następujących przepisów prawa pracy, w szczególności przepisów i zasad bezpieczeństwa i higieny pracy lub innych przepisów dotyczących ochrony życia i zdrowia (*wskazać dowody*):[4), 5)]

……
……
……
……

- stwierdzono, że wyłączną przyczyną wypadku było naruszenie przez poszkodowanego pracownika przepisów dotyczących ochrony życia i zdrowia, spowodowane przez niego umyślnie lub wskutek rażącego niedbalstwa (*wskazać dowody*):[4)]

……
……
……

- stwierdzono stan nietrzeźwości albo użycie przez poszkodowanego pracownika środków odurzających lub substancji psychotropowych przyczyniające się w znacznym stopniu do powstania wypadku przy pracy (*wskazać dowody, a w przypadku odmowy przez poszkodowanego poddania się badaniom na zawartość tych substancji w organizmie – zamieścić informację o tym fakcie*):[4)]

……
……
……
……

6. Skutki wypadku dla poszkodowanego *(rodzaj i umiejscowienie urazu)*

……
……
……
……
……
……
……
……

Arkusz pobrany z zawodowe.edu.pl

7. Stwierdza się, że wypadek JEST [6)] NIE JEST [6)]
– wypadkiem przy pracy [6)]
– traktowanym na równi z wypadkiem przy pracy[6)]
co uzasadnia się następująco:[4)]

……
……
……
……
……
……
……
……
……

8. Rodzaj wypadku :[6)] indywidualny | zbiorowy | śmiertelny | ciężki | powodujący czasową niezdolność do pracy

9. Wnioski i zalecane środki profilaktyczne: [4)]

……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……..

10. Podpisy członków zespołu powypadkowego uczestniczących w ustalaniu okoliczności i przyczyn wypadku:
1) ..... 2) .....

czytelny podpis czytelny podpis

11. Protokół sporządzono dnia: .....
data

12. Przeszkody lub trudności, które uniemożliwiły sporządzenie protokołu w wymaganym terminie 14 dni:

……
……
……
……
……
……
……
……

Ćwicz na zawodowe.edu.pl - testy i arkusze egzaminacyjne

13. Poszkodowany/członek rodziny [6]:

- zapoznany został z niniejszym protokołem oraz pouczony o prawie zgłoszenia do protokołu uwag i zastrzeżeń,
- zgłasza uwagi i zastrzeżenia do protokołu: TAK/NIE [6]

(*zgłoszone uwagi i zastrzeżenia należy dołączyć do protokołu*)

…….. …… ……..
imię i nazwisko poszkodowanego pracownika lub uprawnionego członka rodziny dnia podpis

14. Protokół zatwierdzono dnia…….. ……..……
data podpis pracodawcy

15. Potwierdzenie odbioru protokołu:…….
imię i nazwisko poszkodowanego pracownika lub uprawnionego członka rodziny

Data: doręczenia/przesłania protokołu: [6] …… .....
podpis / nr przesyłki poleconej

16. Wykaz załączników do protokołu:

……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

POUCZENIE

I. Przed zatwierdzeniem protokołu zespół powypadkowy jest obowiązany zapoznać z treścią protokołu poszkodowanego pracownika, a w razie wypadku śmiertelnego, uprawnionego członka rodziny pracownika, który ma prawo zgłoszenia uwag i zastrzeżeń do ustaleń zawartych w protokole.

II. Poszkodowany pracownik, a w razie wypadku śmiertelnego – uprawniony członek rodziny zmarłego pracownika może wystąpić do sądu rejonowego – sądu pracy w ..... z powództwem o ustalenie i sprostowanie protokołu na podstawie art. 189 Kodeksu postępowania cywilnego. Z powództwem takim, w interesie poszkodowanego pracownika, może wystąpić również organizacja związkowa, działająca u pracodawcy zatrudniającego poszkodowanego pracownika.

[1] Jeżeli nie został nadany NIP, podać PESEL lub numer dowodu osobistego albo innego dokumentu potwierdzającego tożsamość.

[2] Jeżeli nie został nadany numer PESEL, podać numer dowodu osobistego albo innego dokumentu potwierdzającego tożsamość.

[3] Podać pełny kod zawodu (specjalności), tj. sześciocyfrowy symbol zgodny z obowiązującą klasyfikacją zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy.

[4] Jeżeli zabraknie miejsca na druku, należy go uzupełnić kolejną stroną podpisaną przez członków zespołu powypadkowego.

[5] Przez inne przepisy dotyczące ochrony życia i zdrowia rozumie się np. przepisy o ochronie przeciwpożarowej, o dozorze technicznym, przepisy prawa geologicznego i górniczego, budowlanego, o ruchu drogowym.

[6] Niepotrzebne skreślić.

Arkusz pobrany z zawodowe.edu.pl

……
Nazwa pracodawcy

REJESTR WYPADKÓW PRZY PRACY

L. p. / rok
(kolejny numer protokołu powypadkowego)

1. Imię i nazwisko poszkodowanego pracownika ……..……..……..……

2. Miejsce i data wypadku .....

3. Informacje dotyczące skutków wypadku dla poszkodowanego …….
……..……..……
……..……..……
……..……

4. Data sporządzenia protokołu powypadkowego .....

5. Data przekazania wniosku do ZUS o świadczenia z tytułu wypadku przy pracy ……..……

6. Wypadek jest wypadkiem przy pracy* **TAK** / **NIE**

7. Liczba dni niezdolności do pracy ……..……..

8. Inne informacje, niebędące danymi osobowymi, których zamieszczenie w rejestrze jest celowe, w tym:

- przyczyny wypadku (wymienione w protokole):

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

- wnioski i zalecenia profilaktyczne zespołu powypadkowego (wymienione w protokole):

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

*** niepotrzebne skreślić**

Podstawa prawna - art. 234 § 3 K.p. (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 277). Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 1 lipca 2009 r. w sprawie ustalania okoliczności i przyczyn wypadków przy pracy (Dz.U. 2009 nr 105 poz. 870)

Przygotuj uczniów do egzaminu zawodowego na zawodowe.edu.pl