



Informacja o badaniu stanu trzeźwości¹ i innych środków podobnie działających do alkoholu

Wrocław, dnia.....

Imię i nazwisko :

Data badania:godzina..... minuta.....

Wynik badania:², tj. stan po użyciu alkoholu /stan nietrzeźwości /stan po użyciu środków działających podobnie do alkoholu*.

Na podstawie art. 22^{1d} § 1 i § 2 w związku z w/w wynikiem badania zostaje Pan/Pani odsunięty/-a od pracy w dniu, o godzinie

.....
podpis osoby upoważnionej do przeprowadzenia badania

podpisy członków Komisji:

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

*niepotrzebne skreślić

¹ Art. 22^{1c} § 6. Pracodawca przetwarza informacje o dacie, godzinie i minucie badania, o którym mowa w § 4, oraz jego wyniku wskazującym na stan po użyciu alkoholu albo stan nietrzeźwości wyłącznie w przypadku, gdy jest to niezbędne do zapewnienia ochrony dóbr, o których mowa w § 1, i przechowuje te informacje w aktach osobowych pracownika przez okres nieprzekraczający roku od dnia ich zebrania.

² Stan po użyciu alkoholu: 0,1 do 0,25 mg w 1 dm wydychanego powietrza
Stan nietrzeźwości: powyżej 0,25 mg w 1 dm wydychanego powietrza

Kierownik
Działu Kadr, Płaci i Szkolenia
Joanna Jankowska