

# KSIĄŻKA OBIEKTU

## SPORTOWO - REKREACYJNEGO

### SYSTEM ZARZĄDZANIA BEZPIECZEŃSTWEM

Rodzaj obiektu	<input type="checkbox"/> Plac zabaw <input type="checkbox"/> Sala zabaw <input type="checkbox"/> Siłownia plenerowa <input type="checkbox"/> Parkour / Street workout <input type="checkbox"/> Skatepark <input type="checkbox"/> Inny .....
Zarządca obiektu	Adres obiektu

# KSIĄŻKA OBIEKTU

## 1. WYKAZ URZĄDZEŃ

Lp.	fotografia urządzenia	Lp.	fotografia urządzenia		
1		2			
				Nazwa urządzenia / symbol	
				Producent	
				Data montażu	
Nr certyfikatu					
Lp.	fotografia urządzenia	Lp.	fotografia urządzenia		
3		4			
				Nazwa urządzenia / symbol	
				Producent	
				Data montażu	
Nr certyfikatu					
Lp.	fotografia urządzenia	Lp.	fotografia urządzenia		
5		6			
				Nazwa urządzenia / symbol	
				Producent	
				Data montażu	
Nr certyfikatu					



# KSIĄŻKA OBIEKTU

Wykaz części, które wymagają dodatkowej konserwacji  
(zgodnie z zaleceniami producenta)

LP.	Nr ident. urządzenia	Część	Sposób kontroli	Konserwacja	Postępowanie na wypadek awarii
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

## NAPRAWY

Obejmują usuwanie uszkodzeń oraz przywracanie niezbędnego stopnia bezpieczeństwa wyposażenia. Wykonywane będą przez producenta lub osobę kompetentną, wskazaną przez zarządcę placu w terminie możliwie najkrótszym od dnia zgłoszenia usterki.

Wszelkie naprawy odnotowywane będą w **rejestrze konserwacji i napraw**. Po każdej naprawie należy przeprowadzić analizę, czy dokonane naprawy zapewniają wymagany stopień bezpieczeństwa urządzenia, a przebieg i rezultat naprawy opisany jest w **rejestrze konserwacji i napraw**.

Zabrania się wykonywania napraw, które mogłyby powodować zagrożenie bezpieczeństwa personelu obsługi lub użytkowników obiektu.



# RAPORT Z KONTROLI

## KONTROLA FUNKCJONALNA

LP.	CECHA	Ocena	Opis niezgodności
1	Czystość	<input type="checkbox"/> Poz. <input type="checkbox"/> Neg.	
2	Regulamin kompletny i czytelny	<input type="checkbox"/> Poz. <input type="checkbox"/> Neg.	
3	Nawierzchnia	<input type="checkbox"/> Poz. <input type="checkbox"/> Neg.	
4	Prześwity dolne urządzeń	<input type="checkbox"/> Poz. <input type="checkbox"/> Neg.	
5	Odsłonięte fundamenty	<input type="checkbox"/> Poz. <input type="checkbox"/> Neg.	
6	Wyposażenie dodatkowe	<input type="checkbox"/> Poz. <input type="checkbox"/> Neg.	
7	Ostre krawędzie, szorstkie powierzchnie	<input type="checkbox"/> Poz. <input type="checkbox"/> Neg.	
8	Stabilność urządzeń	<input type="checkbox"/> Poz. <input type="checkbox"/> Neg.	
9	Kompletność urządzeń	<input type="checkbox"/> Poz. <input type="checkbox"/> Neg.	
10	Uszkodzenia mechaniczne	<input type="checkbox"/> Poz. <input type="checkbox"/> Neg.	
11	Zużycie części ruchomych	<input type="checkbox"/> Poz. <input type="checkbox"/> Neg.	
12	Zużycie pozostałych części w normie	<input type="checkbox"/> Poz. <input type="checkbox"/> Neg.	
13	Stan tańcuchów	<input type="checkbox"/> Poz. <input type="checkbox"/> Neg.	
14	Stan połączeń	<input type="checkbox"/> Poz. <input type="checkbox"/> Neg.	
15	Inne nieprawidłowości	<input type="checkbox"/> Poz. <input type="checkbox"/> Neg.	
Data przeprowadzenia kontroli			Podpis kontrolera
Dodatkowe uwagi			

## REJESTR KONTROLI

### REJESTR KONSERWACJI I NAPRAW

DATA	Rodzaj działania	Czy usunięto wszystkie nieprawidłowości?	Czy wykonano wszystkie prace konserwacyjne?	Uwagi i wnioski	Podpis wykonawcy
	<input type="checkbox"/> Konserwacja <input type="checkbox"/> Naprawa	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Nie dot.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Nie dot.		
	<input type="checkbox"/> Konserwacja <input type="checkbox"/> Naprawa	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Nie dot.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Nie dot.		
	<input type="checkbox"/> Konserwacja <input type="checkbox"/> Naprawa	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Nie dot.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Nie dot.		
	<input type="checkbox"/> Konserwacja <input type="checkbox"/> Naprawa	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Nie dot.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Nie dot.		
	<input type="checkbox"/> Konserwacja <input type="checkbox"/> Naprawa	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Nie dot.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Nie dot.		
	<input type="checkbox"/> Konserwacja <input type="checkbox"/> Naprawa	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Nie dot.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Nie dot.		
	<input type="checkbox"/> Konserwacja <input type="checkbox"/> Naprawa	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Nie dot.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Nie dot.		
	<input type="checkbox"/> Konserwacja <input type="checkbox"/> Naprawa	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Nie dot.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Nie dot.		