|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zmiana** | | **…......** | **Data** | **….......................** | **Dyżur od godz. …... do godz. ….....** | | | **Godzina** | **Podpis** |
|  | |  |  |  |  | | |  |  |
| Nazwisko i imię starszego zmianu | | | | |  | | |  |  |
| Nazwisko i imię dyżurnego ratownika: | | | | |  | | |  |  |
| Nazwisko i imię dyżurnego ratownika: | | | | |  | | |  |  |
| **Czynności przed wyjściem na stanowiska** | | | | | | **Wykonał** | | **Godzina** | **Podpis** |
| **Instruktaż i postawienie zadań dla zmian** | | | | | |  | |  |  |
| **Sprawdzenie porządku w pomieszczeniach:** | | | | | |  | |  |  |
| -dyżurka, łazienka i szatnie ratowników | | | | | |  | |  |  |
| - pomieszczenie medyczne | | | | | |  | |  |  |
| -sauna z urządzeniami sanitarnymi | | | | | |  | |  |  |
| -pojemniki na odpady | | | | | |  | |  |  |
| -magazynek instruktorów | | | | | |  | |  |  |
| -pomieszczenie techniczne | | | | | |  | |  |  |
| -natryski i urządzenia sanitarne dla klientów | | | | | |  | |  |  |
| - szatnia i urządzenia sanitarne dla niepełnosprawnych | | | | | |  | |  |  |
| -płyta hali basenowej | | | | | |  | |  |  |
| -oświetlenie główne i awaryjne | | | | | |  | |  |  |
| **Sprawdzenie sprzętu, niecek i urządzeń** | | | | | | **Wykonał** | | **Godzina** | **Podpis** |
| -zjeżdzalnia duża i mała | | | | | |  | |  |  |
| -schody zjeżdzalni dużej | | | | | |  | |  |  |
| -liny torowe (zdjęcie godz. 21:00, założenie 6:40) mycie każda sobota godz. 21:00 | | | | | |  | |  |  |
| -sztuczna rzeka (mycie godz. 6:50) | | | | | |  | |  |  |
| -wanna z hydromasażem (mycie godz.21:00) | | | | | |  | |  |  |
| -zgarnianie wody z płyty pływalni | | | | | | **bieżąco na stanowiskach** | | | |
| -niecka rekreacyjna i hamownia zjeżdżalni - poręcze, zawody dno | | | | | |  | |  |  |
| -niecka sportowa - kratki przelewowe, stołki startowe,drabinki dno | | | | | |  | |  |  |
| -deska ortopedyczna, pasy, klocki stabilizacyjne, kołnierz | | | | | |  | |  |  |
| -zestaw do tlenoterapii - ukompletowanie, ciśnienie, sprawność | | | | | |  | |  |  |
| -podręczny sprzęt ratowniczy - koła, bojki SP, tyczka | | | | | |  | |  |  |
| -nagłośnienie | | | | | |  | |  |  |
| -środki opatrunkowe - ilość, zabezpieczenie, zapotrzebowanie | | | | | |  | |  |  |
| **Pełnienie Dyżuru** | | | | **Szczególne zdarzenia podczas zmiany i uwagi kontrolujących** | | | | | |
| Stanowisko |  | Ratownik | Godzina |
| S-1 | | R- |  |
| S-2 | | R- |  |
| S-3 | | R- |  |
| **Zamiania nie żadziej niż 1 godz.** | | | |
| **Bieżacy dozór w trakcie dyżury\*** | | | |
|  | Sauna | Szatnie natryski | podest zjeżdzalni |
| godz. | Wykonał | | |
| 1 |  | | |
| 2 |  | | |
| 3 |  | | |
| 4 |  | | |
| 5 |  | | |
| 6 |  | | |
| 7 |  | | |
| 8 |  | | |
| \* | Bieżący dozór nie mniej niż 1 raz w ciągu każdej godziny dyżuru | | | | | | | | |
| **Opuszczenie stanowiska przez ratownika** | | | | | **Przyczyna opuszczenia stanowiska** | | | | |
| **Nazwisko** | | **Godzina (od.. do...)** | | |
|  | |  | | |  | | | | |
|  | |  | | |  | | | | |
|  | |  | | |  | | | | |
|  | |  | | |  | | | | |
|  | |  | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | podpis starszego zmiany zdającej dyżur | | |  | podpis starszego zmiany przyjmującej dyżur | | | |  |

**Załącznik nr 8 do SWZ**