

## BEZPEČNOSTNÍ HLÁŠENÍ 1/2

Část A – vyplňuje osoba, která identifikovala událost nebo nebezpečí

Datum události:

Místní čas:

Místo:

Společnost:

Jméno oznamovatele:

*(Nepovinný údaj)*

*(Nepovinný údaj)*

Popište prosím podrobně událost nebo identifikované riziko. (př. cizí předměty na RWY, střet s překážkou při pojíždění, nepřesné informace od dispečera AFIS, atd.)

(Navrhněte také Vaše doporučení, jak v budoucnu předejít podobné události nebo jak minimalizovat bezpečnostní riziko)

Jaká je podle Vašeho názoru pravděpodobnost opětovného výskytu stejné nebo podobné události?

Vybranou buňku vyplňte symbolem X

	D	C	B	A	
nepravděpodobné (D)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Časté (A)

Jaká je podle Vás závažnost důsledků při výskytu této události?

	5	4	3	2	1	
Zanedbatelná (5)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Katastrofická (1)

**Toto hlášení zašlete na e-mail [info@letnany-airport.cz](mailto:info@letnany-airport.cz) nebo v tištěné podobě vhodte anonymně do schránky s označením "SAFETY BOX", která je umístěna napravo od padací závory na vrátnici (GATE1) letiště Letňany.**

## BEZPEČNOSTNÍ HLÁŠENÍ 2/2

Část B – vyplňuje Safety Manager Letiště Praha Letňany, s.r.o. (SM)

---

Hlášení bylo převzato a zaevidováno pod evidenčním označením:

Jméno a příjmení:

Datum:

Podpis:

Část C – vyplňuje Bezpečnostní skupina Letiště Praha Letňany, s.r.o. (BS)

---

Hodnocení pravděpodobnosti vyskytnuté nebo opakované události:

	D	C	B	A	
nepravděpodobné (D)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Časté (A)

Hodnocení závažnosti důsledků události:

	5	4	3	2	1	
Zanedbatelná (5)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Katastrofická (1)

Jaká nápravná opatření (NO) musí být přijata pro odstranění, zmírnění či řízení rizika pro dosažení přijatelné úrovně bezpečnosti?

Požadované zdroje:

Osoba odpovědná za provedení nápravných opatření:

Schváleno:	AM:	dne:
	SM:	dne:

Zpětná vazba poskytnuta zaměstnancům společnosti (kým):

Podpis: dne:

Nápravná opatření aplikována

Kdy:  
Kým:

Záznam o analýze nebezpečí aktualizován

Kdy: