



ZASADY HIGIENY I BEZPIECZEŃSTWA OBOWIĄZUJĄCE OSOBY WIZYTUJĄCE/ ZWIEDZAJĄCE ZAKŁADY PIEKARSKO CUKIERNICZE „GRZYBKİ”

(Jednocześnie konspekt szkolenia wstępnego nowozatrudnionych pracowników)

Zakłady Piekarsko Cukiernicze „Grzybki” wytwarzają produkty o wyjątkowym smaku i jakości z zachowaniem zasad GHP i GMP prosimy o zapoznanie się z zasadami opisanymi poniżej

- Jeżeli posiadasz jakiegokolwiek objawy infekcji lub innych chorób wymienionych poniżej nie możesz wejść na obszar produkcji:
 - ✓ żółtaczkę zakaźną;
 - ✓ chorobę płuc, gruźlicę;
 - ✓ zatrucia pokarmowe (np. Salmonella, Gronkowiec złocisty);
 - ✓ biegunkę;
 - ✓ torsje, wymioty;
 - ✓ gorączkę;
 - ✓ ból gardła z gorączką;
 - ✓ stałe lub okresowe nosicielstwo pałeczek jelitowych;
 - ✓ schorzenia infekcyjne skóry (czyraki, nie gojące się rany), ropne choroby skóry wywołane przez gronkowce złociste;
 - ✓ dolegliwości ucha, oka lub nosa z ropnym wyciekami.
- Na produkcję możesz wejść jedynie gdy jesteś ubrany w fartuch (szczelnie zapięty) i czepek dokładnie osłaniający włosy, maseczkę osłaniającą wąsy i brodę.
- Przed wejściem na obszar produkcji ściągnij biżuterię, zegarek, broszki.
- Nie wnoś na obszar produkcji podręcznych bagaży, torebek.
- Przestrzegaj higieny rąk - umyj ręce przed wejściem na obszar produkcji, po skorzystaniu z toalety, po spożyciu posiłku.
- Jeśli masz polakierowane lub sztuczne paznokcie pamiętaj aby założyć czyste, białe rękawiczki.
- Palenie, picie, jedzenie, żucie gumy jest niedozwolone na obszarze produkcji.
- Nie dotykaj maszyn i nie wkładaj rąk do wnętrza maszyn, nie pomagaj w pracy odbywającej się na linii.
- Nie dotykaj surowców i produktów.
- Nie zabieraj niczego
- Jeżeli w trakcie Twojej wizyty produkcja jest w toku bądź ostrożny i uważny aby nie utrudniać jej bezpiecznego przebiegu.
- Chodź ostrożnie po mokrej podłodze, używaj balustrad na schodach.

Wejście na teren dozwolone jest jedynie w towarzystwie upoważnionego pracownika. Samodzielne poruszanie się po zakładzie jest zabronione.

Oświadczam, że zapoznałem się z powyższym tekstem, deklaruję że jestem osobą zdrową i nie posiadam żadnych objawów chorób mogących stanowić zagrożenie bezpieczeństwa zdrowotnego żywności.

Imię i nazwisko:

Data: podpis:

DZIĘKUJEMY ZA PRZESTRZEGANIE TYCH REGUŁ

Pracownik zapoznał się i przyjmuje do zastosowania.