Kommunale
Unfallversicherung Bayern
Bayerische Landesunfallkasse

Anmeldebogen für die Auszeichnung „Sicher.Gesund.Miteinander.“ 2022

Unternehmen:		
Kontaktperson:		
Email:		
Telefon:		
Teilnahme als	☐ Ganzer Betrieb	☐ Teilbetrieb
Anzahl Beschäftigte:		

Für eine Teilnahme an der Auszeichnung „Sicher.Gesund.Miteinander.“ 2022 müssen folgende Fragen mit Ja beantwortet werden können:

Nr.	Frage	Check
1	Werden regelmäßig Gefährdungsbeurteilungen für alle Arbeitsbereiche durchgeführt und dokumentiert, überprüft und bei Bedarf aktualisiert?	
2	Sind in dieser Gefährdungsbeurteilung konkrete Maßnahmen festgelegt, werden diese umgesetzt und auf Wirksamkeit überprüft?	
3	Sind die regelmäßigen Unterweisungen zu Arbeitssicherheit und Gesundheit und die hierfür notwendigen Befugnisse ablauforganisatorisch festgelegt und schriftlich übertragen?	
4	Werden psychische Belastungen auf der Grundlage der Gefährdungsbeurteilung umfassend ermittelt und beurteilt?	
5	Sind alle Führungskräfte über ihre Pflichten im Arbeitsschutz informiert?	
6	Ist durch regelmäßige Prüfungen sichergestellt, dass den Beschäftigten sichere Arbeitsmittel zur Verfügung gestellt werden?	
7	Sind die Aufgaben- und Verantwortungsbereiche im Arbeitsschutz und die hierfür notwendigen Befugnisse ablauforganisatorisch festgelegt und schriftlich übertragen?	
8	Sind Fachkraft für Arbeitssicherheit und Betriebsarzt bestellt und aktiv?	
9	Den Beschäftigten wird arbeitsmedizinische Vorsorge angeboten. Die Pflichtvorsorge wird verbindlich durchgeführt.	
10	Ist organisiert, dass die für den betrieblichen Arbeitsschutz erforderlichen Beauftragten (z.B. Sicherheitsbeauftragte) benannt werden (Zuständigkeit, Notwendigkeit, Anzahl, Qualifikation, Zusammenarbeit)?	
11	Ist ein Arbeitsschutzausschuss (ASA) vorhanden (ab 20 Beschäftigten) und wird dieser mind. vier Mal im Jahr durchgeführt?	

12	Sind die Erste Hilfe und die erforderlichen Maßnahmen für Notfälle organisiert? (Zuständigkeiten, Planung/Abläufe, Anzahl und Benennung von Ersthelfern/Brandschutzhelfern, Rettungskette, Hilfsmittel, Aufzeichnungen über Erste Hilfe, Information)	
13	Ist ein aktueller Jahresbericht der Fachkraft für Arbeitssicherheit/Betriebsarzt vorhanden?	
14	Gibt es für Beschäftigte, die länger oder wiederholt arbeitsunfähig geworden sind, ein Verfahren zur Wiedereingliederung (z.B. BEM) in den Arbeitsprozess?	

Bitte fügen Sie Ihrer Bewerbung folgende Unterlagen bei

Nr.	Einzureichende Unterlagen
1	Beschreibung der Vorgehensweise zur Durchführung von Gefährdungsbeurteilungen und tabellarische Gesamtübersicht und zwei Dokumentationsbeispiele der Gefährdungsbeurteilung
2	Beschreibung der Vorgehensweise zur Durchführung der Gefährdungsbeurteilung psychischer Belastungen
2	Aktuelle Einsatzzeitenberechnung für Betriebsärzte und Fachkräfte für Arbeitssicherheit und Tätigkeitsberichte / Jahresberichte 2020/21
3	Protokolle der vergangenen vier Arbeitsschutzausschusssitzungen
4	Dokumentationsbeispiel Unterweisung (2021)
5	Verfahrensregelung des BEM
6	Leitbild

Teilnahmeregelung

- Der Anmeldebogen sowie die Unterlagen und eine unterschriebene Datenschutzerklärung müssen per E-Mail an auszeichnung@kuvb.de eingegangen sein.
- Berücksichtigt werden die ersten 10 Bewerber pro Kalenderjahr, die die Teilnahmebedingungen erfüllen.
- Die Auszahlung der Gewinnprämie erfolgt bargeldlos und ist zweckgebunden.
- Der Rechtsweg ist ausgeschlossen.
- Über erfolgreiche Prämierungen berichtet die KUVB / Bayer.LUK in ihren Medien.

Mit Ihrer Unterschrift stimmen Sie der Teilnahme an der Auszeichnung „Sicher.Gesund.Miteinander." zu, akzeptieren die Teilnahmeregelung der KUVB und bestätigen die Richtigkeit der gemachten Angaben.

Ort, Datum, Unterschrift

(Unternehmer/Unternehmerin/Leitung)

Ort, Datum, Unterschrift

(Personalvertretung – sofern vorhanden)

Einwilligung zur Nutzung betrieblicher Daten zum Zwecke der Prüfung bei der Vergabe der Auszeichnung „Sicher.Gesund.Miteinander.“

☐ Frau ☐ Herr

Vorname, Name _____

als berechtigter Stellvertreter

für das Unternehmen _____

Straße, PLZ, Ort _____

(im weiteren Verlauf als „Bewerberin bzw. Bewerber“ bezeichnet) willigt ein, dass die

Kommunale Unfallversicherung Bayern (KUVB),

Ungererstraße 71, 80805 München

die zur Verleihung der Auszeichnung „Sicher.Gesund.Miteinander.“ übermittelten Daten verarbeiten kann.

Von der Bewerberin bzw. von dem Bewerber werden nur die Daten erhoben, die notwendig sind, die für die Auszeichnung notwendigen Parameter im Bereich Sicherheit und Gesundheit zu überprüfen. Um welche Daten es sich handelt, wird auf den vorangehenden Seiten dieses Dokuments dargelegt. Die Bewerberin/der Bewerber schickt die Unterlagen zusammen mit dieser unterschriebenen Einwilligung an die KUVB/Bayer. LUK.

Die Daten werden ausschließlich zum Zwecke der Überprüfung der Eignung für die Auszeichnung verwendet. Eine anderweitige Nutzung findet nicht statt. Es erfolgt keine Weitergabe der Daten an Dritte oder an nicht mit der Auszeichnung befassten Personen bei der KUVB/Bayer. LUK. Eine Veröffentlichung der Daten findet nicht statt.

Die Übermittelten Daten werden bei der KUVB/Bayer. LUK bis zu dem Zeitpunkt aufbewahrt, an dem die Auszeichnung offiziell verliehen oder aber der Prozess erfolglos beendet worden ist. Danach werden die Daten bzw. etwaige digital vorhandene Dateien gelöscht.

Diese Einwilligung ist freiwillig. Sie kann jederzeit wiederrufen werden. Es genügt eine formlose Mitteilung an die KUVB bzw. Bayer. LUK. Der Widerruf der Einwilligung ist nur für die Zukunft und nicht für die Vergangenheit möglich. Die bis zum Zeitpunkt des Widerrufs vorgenommene Datenverarbeitung bleibt damit rechtmäßig.

_____ _____

Datum, Ort Unterschrift