

## ZGODA NA BADANIE ALKOMATEM

Miejsce badania : \_\_\_\_\_ Data : \_\_\_\_\_

### Dane osoby badanej:

Imię i nazwisko : \_\_\_\_\_

PESEL : \_\_\_\_\_

Adres zamieszkania : \_\_\_\_\_

### Oświadczenie:

Niniejszym wyrażam zgodę na przeprowadzenie badania alkomatem przez uprawnionego pracownika lub przedstawiciela firmy/instytucji. Zostałem/am poinformowany/a o celu badania oraz o moich prawach i obowiązkach związanych z jego wykonaniem. Oświadczam, że nie jestem pod wpływem alkoholu lub innych środków odurzających, które mogłyby wpłynąć na wynik badania.

### Informacje dodatkowe:

Badanie alkomatem jest przeprowadzane zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa i normami technicznymi. Wynik badania zostanie odnotowany w dokumentacji. W przypadku pozytywnego wyniku badania, osoba badana może zostać poddana dalszym procedurom zgodnie z obowiązującymi przepisami.

### Podpis osoby badanej:

\_\_\_\_\_

### Data i podpis osoby uprawnionej do badania:

\_\_\_\_\_

**PODPIS OSOBY BADANEJ**

**PODPIS OSOBY PRZEPROWADZAJĄCEJ BADANIE**

Podpis : \_\_\_\_\_

Podpis : \_\_\_\_\_

Oryginalne źródło tego dokumentu:

<https://dokumenty-pro.comzgoda-na-badanie-alkomatem-wzor/>

Czy ten wzór był dla Ciebie pomocny?

Zobacz więcej zaktualizowanych wzorów na stronie:

<https://dokumenty-pro.com>

Zobacz więcej wzorów

Ten wzór jest przeznaczony wyłącznie do użytku osobistego i niekomercyjnego.  
Każde udostępnienie lub publikacja musi zawierać wskazanie źródła.

Ten wzór ma charakter wyłącznie informacyjny i nie stanowi porady prawnej.  
W przypadku konkretnych sytuacji zaleca się konsultację z wykwalifikowanym specjalistą.