Информацията за ръководителя на проекта – работа с ГМО при контролирани условия

|  |
| --- |
| Форма P |
|  |
| ИНФОРМАЦИЯ ЗА РЪКОВОДИТЕЛЯ НА ПРОЕКТА/ПРОИЗВОДСТВОТО |
| 1. Име |

|  |
| --- |
|  |
| 2. Номер на документа за самоличност |

|  |
| --- |
|  |
| 3. Постоянен адрес |

|  |
| --- |
|  |
| 4. Адрес за връзка |

|  |
| --- |
|  |
| 5. Телефон за връзка |

|  |
| --- |
|  |
| 6. Факс |

|  |
| --- |
|  |
| 7. Електронна поща (е-mail) |

|  |
| --- |
|  |
| 8. Опит в съответната област (моля приложете документи, доказващи наличността на опит) |

|  |
| --- |
|  |
| 9. Образование (моля, уточнете специалността) |

|  |
| --- |
|  |
| 10. Наличие на поне 5 години стаж в генетичното инженерство и по-специално във: |
| Микробиология 0 Клетъчна биология 0 |
| Вирусология 0 |
| Молекулярна биология 0 |
| Друго (моля, уточнете) 0 |
| Информация, засягаща други дейности: |

|  |
| --- |
|  |
|  |
| 11. Познания в областта на: |
| (моля отбележете всички подходящи полета) |
| Класическа генетика 0 Молекулярна генетика 0 |
| Друго (моля, уточнете) 0 |
| 12. Практически опит в областта на: |
| (моля, отбележете всички подходящи полета) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Микроорганизми | Да 0 | Не 0 |
| Растения | Да 0 | Не 0 |
| Животни | Да 0 | Не 0 |
| Моля, посочете детайли: | | | |

|  |
| --- |
|  |
| 13. Оригинал или заверено копие на документ за завършено образование. |

|  |
| --- |
| Форма О |
|  |
| ИНФОРМАЦИЯ ЗА ОТГОВОРНИКА ПО НАДЗОРА И БЕЗОПАСНОСТТА |
| (моля попълнете отделна форма за всеки един отговорник) |
| 1. Име |

|  |
| --- |
|  |
| 2. Номер на документа за самоличност |

|  |
| --- |
|  |
| 3. Постоянен адрес |

|  |
| --- |
|  |
| 4. Адрес за връзка |

|  |
| --- |
|  |
| 5. Телефон за връзка |

|  |
| --- |
|  |
| 6. Факс |

|  |
| --- |
|  |
| 7. Електронна поща (e-mail) |

|  |
| --- |
|  |
| 8. Опит в съответната област (моля, приложете документи, доказващи наличието на опит) |

|  |
| --- |
|  |
| 9. Образование (моля, уточнете специализацията) |

|  |
| --- |
|  |
| 10. Наличност на стаж в генетичното инженерство и по-специално във: |
| Микробиология 0 Клетъчна биология 0 |
| Вирусология 0 |
| Молекулярна биология 0 |
| Друго (моля уточнете): 0 |
| Моля уточнете продължителността на стажа: 0 |
| Информация, засягаща други дейности: |

|  |
| --- |
|  |
|  |
| 11. Познания в областта на: |
| (моля, отбележете всички подходящи полета) |
| Класическа генетика 0 Молекулярна генетика 0 |
| Друго (моля, уточнете): 0 |
| 12. Практически опит в областта на: |
| (моля, отбележете всички подходящи полета) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Микроорганизми | Да 0 | Не 0 |
| Растения | Да 0 | Не 0 |
| Животни | Да 0 | Не 0 |
| Моля, посочете детайли: | | | |

|  |
| --- |
|  |
| 13. Създаден ли е комитет по биобезопасност? |

|  |
| --- |
| Да 0 Не 0 |
| Ако да, какви са отговорностите в този комитет на отговорника по надзора и безопасността, определен съгласно настоящата форма? | | |

|  |
| --- |
|  |
| 14. Отговорникът по надзора и безопасността член ли е на персонала на заявителя? |

|  |
| --- |
| Да 0 Не 0 |
| Ако не, моля посочете детайли за неговата месторабота, длъжност и отговорности, както и за длъжността и отговорностите му към заявителя: | | |

|  |
| --- |
|  |
| 15. Оригинал или заверено копие на документ за завършено образование. |

|  |
| --- |
| Форма ЕМ |
|  |
| ПЛАН ЗА СПЕШНИ ДЕЙСТВИЯ ПРИ АВАРИИ |
| 1. Заявител |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1.1. Име/наименование | |  |
|  | |  |
| 1.2. Номер на документа за самоличност (за физически лица) |  | |
| 1.3. Единен идентификационен код или код по БУЛСТАТ (за еднолични търговци и юридически лица) |  | |
|  |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| 1.4. Постоянен адрес (за физически лица) |  |
| 1.5. Седалище и адрес на управление (за еднолични търговци и юридически лица) |  |
|  |  |
| 1.6. Телефон |  |
| 1.7. Факс |  |
| 1.8. Електронна поща (e-mail) |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 2. Лица, отговорни за ограничаването на авариите | | | |
| Длъжност | Име | Телефон за връзка | Отговорности в случай на авария |
| Лице, отговорно за безопасността в лабораторията |  |  |  |
| Лице, отговорно за оказване на първа помощ при авария |  |  |  |
| Отговорник по надзора и безопасността |  |  |  |

|  |
| --- |
| 3. Организационни процедури в случай на авария (в т.ч. отговорник, правомощия, приоритетни действия). |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| 4. Точно описание на помещението/мястото, където се извършва дейността с ГМО или с продукти от тях и/или тяхното съхранение |
| 4.1. Адрес и описание на помещението за работа с ГМО в контролирани условия, отразяващо местата, от значение за овладяване на последствията от аварията (главен електрически превключвател и допълнителни източници на електричество, места за съхранение на ГМО, специфични характеристики, свързани с конкретното ниво на защита) |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| 4.2. Описание на маршрута (само за внос, износ и транзит) |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| 5. Описание на възможните аварии в помещението или на мястото, където се използват ГМО. |
|  |

|  |
| --- |
| 6. Проучване на потенциалните последствия от настъпването на авария върху здравето на човека и животните, околната среда и биологичното разнообразие, в т.ч. начин на определяне на последствията и ефективна защита срещу тях. |
|  |

|  |
| --- |
| 7. Процедури за откриване наличието на ГМО |
|  |

|  |
| --- |
| 8. Методи и процедури, които могат да бъдат използвани за инактивиране на ГМО и за очистване на засегнатите от аварията зони/площи. |
|  |

|  |
| --- |
| 9. Методи за изолация на зони/площи (в т.ч. оборудване), засегнати от аварията, включително методи за контрол на ефективността на изолация. |
|  |

|  |
| --- |
| 10. Описание и схема на разположението на средствата за инактивиране на ГМО и очистване на засегнатите зони/площи. |
|  |

|  |
| --- |
| 11. Процедура за уведомяване на компетентните органи по чл. 3 от Закона за ГМО и когато това е подходящо, средства за информиране на населението в близост до мястото на аварията относно потенциалните неблагоприятни последствия. |
|  |
| 12. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Име, фамилия | Дата, място | Подпис |
| Заявител |  |  |  |
| Ръководител на проекта |  |  |  |
| Отговорник по надзора и безопасността |  |  |  |