|  |
| --- |
| Заявление за регистриране на помещение за работа с генетично модифицирани организми |
|  |
| Попълва се служебно |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата на приемане на заявлението | Номер на заявлението | Поискване на допълнителна информация | | | Подаване на допълнителна информация | | | Подаване на информация за настъпил инцидент | | | Дата на регистриране на помещението за работа с ГМО | | Заличаване на помещението за работа с ГМО(1) от регистъра | |
|  |  | Дата | № | Дата | | № | Дата | | № |  | | Дата | | № |
|  |  |  |  |  | |  |  | |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  |  | |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  |  | |  |  | |  | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Регистрационен номер на помещението |  |
|  | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| (1) Легенда: Причини за заличаване от регистъра: по писмено искане на лицето, получило регистрацията (ПИЛ); в резултат от нарушение на условията за регистрация (НУР). | |
|  | |
| 1. ЗАЯВИТЕЛ | |

|  |  |
| --- | --- |
| 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) |  |
| 1.9. Информация за датата и начина на заплащане на дължимата такса в размер, определен съгласно Тарифата за таксите, които се събират в системата на Министерството на околната среда и водите (обн., ДВ, бр. 39 от 2011 г.; изм. и доп., бр. 73 и 94 от 2012 г., бр. 2 от 2013 г., бр. 79 от 2014 г. и бр. 5 и 59 от 2016 г.), наричана по-нататък "Тарифата". |  |
|  | |
| 2. ПОМЕЩЕНИЕ, В КОЕТО ЩЕ СЕ ИЗВЪРШВА РАБОТАТА С ГМО В КОНТРОЛИРАНИ УСЛОВИЯ | |

|  |  |
| --- | --- |
| 2.1. Адрес |  |
| 2.2. Описание на помещението, в което ще се извършва работата с ГМО в контролирани условия (моля, отбележете всички подходящи полета) | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Лаборатория | Помещение за работа с животни | Фитостатно/култивационно помещение | Оранжерия | Друго |
| ГММ ниво на защита 1 |  |  |  |  |  |
| ГММ ниво на защита 2 |  |  |  |  |  |
| ГММ ниво на защита 3 |  |  |  |  |  |
| ГММ ниво на защита 4 |  |  |  |  |  |
| ГМО, различно от ГММ (растения или животни) ниво на защита 1 |  |  |  |  |  |
| ГМО, различно от ГММ (растения или животни) ниво на защита 2 |  |  |  |  |  |
| Друго (моля, уточнете) | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 2.3. Скица на помещението и разположение на по-важното оборудване (включително технически характеристики) | |
| 2.4. Описание на вида дейност, която ще бъде извършвана в помещението (моля отбележете всички подходящи полета) | |
| 1. Бактериология |  |
| 2. Вирусология |  |
| 3. Микология |  |
| 4. Паразитология |  |
| 5. Трансгенни животни |  |
| 6. Трансгенни растения |  |
| 7. Микробиологични изследвания |  |
| 8. Генна терапия |  |
| 9. Друго (моля уточнете) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 2.5. Таблица на съответствие с изискванията за съответния клас работа, определени в таблиците към чл. 8 от Наредбата за работа с ГМО в контролирани условия. | |
| Моля, попълнете и приложете към настоящото заявление форми A1, A2, A3 и/или A4 (в зависимост от помещението). | |
| 2.6. Вътрешен правилник за реда при работа | |
| 2.7. Резюме на оценката на риска | |
|  | |
| 2.8. План за управление на отпадъците | |
|  | |
|  | |
| 3. ПОВЕРИТЕЛНА ИНФОРМАЦИЯ | |
|  | |
| 3.1. ОТГОВОРНИК ПО НАДЗОРА И БЕЗОПАСНОСТТА НА РАБОТА | |
| (Моля, попълнете форми О и P и ги приложете към настоящото заявление) | |
| 3.2. ЛИЦЕ ЗА КОНТАКТ (АКО Е РАЗЛИЧНО ОТ ОТГОВОРНИКА ПО НАДЗОРА И БЕЗОПАСНОСТТА НА РАБОТА) | |
|  | |
| 3.2.1. Име |  |
| 3.2.2. Адрес за контакт |  |
| 3.2.3. Телефон |  |
| 3.2.4. Факс |  |
| 3.2.5. Електронна поща (e-mail) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 3.3. ДРУГА ПОВЕРИТЕЛНА ИНФОРМАЦИЯ | |
| (Моля, посочете всяка информация, изискваща се по т. 1 и 2, която считате за поверителна, и приложете обосновка за това) | |
|  | |
|  | |
| 4. ДЕКЛАРАЦИЯ | |
| Декларирам, че съм упълномощен от заявителя, посочен в т. 1, да използвам помещението за работа с ГМО с негово разрешение за дейностите, посочени в т. 2.4 на настоящото заявление. | |
| 4.1. Име |  |
|  |  |
| 4.2. Длъжност |  |
|  |  |
| 4.3. Подпис | 4.4. Дата |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | | |
| 5. Списък на всички попълнени и приложени форми, както и на всички допълнително приложени документи | | | |
|  | | | |
| 6. (отм. - ДВ, бр. 3 от 2018 г.) | | | |
| 7. | | | |
|  | Име, фамилия | Дата, място | Подпис |
| Заявител |  |  |  |
| Отговорник по надзора и безопасността |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | |
| Форма A1 | | | | | |
|  | | | | | |
| ИНФОРМАЦИЯ ОТНОСНО МЕРКИТЕ ЗА БЕЗОПАСНОСТ В ЛАБОРАТОРИИ | | | | | |
|  | | | | | |
| І. Обща информация | | | | | |
| 1. Местоположение на лабораторията и прилежащите ѝ помещения (Моля приложете план на мястото и постройките): | | | | | |
|  | | | | | |
| 2. Помещения: | | | | | |
| № | Етаж | Размер | Тип(A) | Клас | Работни |
|  |  | (м2) |  | риск | места |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| (A) Възможни типове помещения (моля използвайте съкращенията в скобите): (A) лаборатория, (P) зона за производство, (O) оранжерия, (T) помещение за животни, (K) фитостатно, (H) изотопна лаборатория, (K1) общо складово помещение, (K2) складово помещение за ГМО, (B) инкубатор, (M) ферментатор, (С) центрофужно помещение, (K3) зала, (AB) автоклавно помещение, (X) друго (моля уточнете). Където е подходящо, моля посочете повече от един тип помещение. | | | |
| 3. Численост на персонала: | | | |
|  | | | |
| 4. Мерки за безопасност | | | |
| 4.1. Налична ли е Книга за инструктаж съгласно [**Наредба № РД-07-2 от 2009 г. за условията и реда за провеждането на периодично обучение и инструктаж на работниците и служителите по правилата за осигуряване на здравословни и безопасни условия на труд**](https://web6.ciela.net:443/Document/LinkToDocumentReference?fromDocumentId=2135511265&dbId=0&refId=27039758) (обн., ДВ, бр. 102 от 2009 г.; изм. и доп., бр. 4 и 25 от 2010 г.)? | | | |
| Да  Не  | | | |
| 4.2. Наличен ли е хигиенен план? | | | |
| Да  Не  | | | |
| Ако да, моля приложете копие на плана. | | | |
| 4.3. Възможно ли е отделното съхраняване на работното от ежедневното облекло? | | | |
| Да  Не  | | | |
| ІІ. Детайлна информация | | | |
| 1. Характеристики на лабораторията | | | |
| (Моля посочете минимум следната информация: структура и използвани материали, особено за повърхностите - устойчивост, възможности за почистване и обработка; моля, предоставете отделна информация за помещенията с различно предназначение и оборудване). | | | |
| 1.1. Стени и тавани: | | | |
|  | | | |
| 1.2. Подове | | | |
|  | | | |
| 1.3. Работни повърхности | | | |
|  | | | |
| 1.4. Врати | | | |
|  | | | |
| 1.5. Прозорци | | | |
|  | | | |
| 2. Контейнери за пренос на генетично модифициран материал | | | |
| Налични ли са? | | | |
| Да  Не  | | | |
| Могат ли да бъдат затворени и устойчиви ли са на повреда (нечупливи)? | | | |
| Да  Не  | | | |
| 3. Водоснабдяване | | | |
| 3.1. Налични ли са умивалници в работната зона? | | | |
| Да  Не  | | | |
| 3.2. Налична ли е отводнителна система за пода на лабораторията? | | | |
| Да  Не  | | | |
| 4. Стерилизиране и инактивация | | | |
| Предвидено оборудване за стерилизация/инактивация на твърди и течни (канализация) отпадъци, съдържащи ГМО: | | | |
|  | | | |
| 4.1. Наличен ли е автоклав в работната зона? | | | |
| Да  Не  | | | |
| Ако в помещението, където ще се извършва работа с ГМО, не е наличен автоклав, моля уточнете мястото, където има такъв, и по какъв начин материалите, предназначени за стерилизация, ще бъдат пренасяни до там. | | | |
|  | | | |
| Работен капацитет и максимална достижима температура на автоклава/ите, както и детайли за инактивацията (продължителност, температура за всеки отделен случай). | | | |
|  | | | |
| 4.2. Химическа стерилизация/инактивиране? | | | |
| Да  Не  | | | |
| Ако да, моля представете по-детайлна информация (продължителност на инактивацията, концентрация на химикалите за всеки отделен случай): | | | |
|  | | | |
| 4.3. Друго оборудване за стерилизация/инактивация? | | | |
| Да  Не  | | | |
| Ако да, моля представете по-детайлна информация по отношение на работния капацитет и условията за работа на оборудването. | | | |
|  | | | |
| 4.4. Моля, опишете методите за контрол на процеса на инактивация: | | | |
|  | | | |
| 5. Налични ли са камини в лабораторията? | | | |
| Да  Не  | | | |
| Ако да, вентилацията филтрира ли се? | | | |
| Да  Не  | | | |
| (Моля, представете детайлно описание на вентилационната система, филтрите и възможностите за дезинфекция) | | | |
|  | | | |
| 6. | | | |
|  | Име, фамилия | Дата, място | Подпис |
| Заявител |  |  |  |
| Отговорник по надзора и безопасността |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | |
| Форма A2 | | | | | |
|  | | | | | |
| ИНФОРМАЦИЯ ОТНОСНО МЕРКИТЕ ЗА БЕЗОПАСНОСТ В ЗОНИТЕ ЗА ПРОИЗВОДСТВО | | | | | |
|  | | | | | |
| І. Обща информация | | | | | |
| 1. Местоположение на зоната за производство и прилежащите ѝ помещения (Моля, приложете план на мястото и постройките): | | | | | |
| 2. Помещения: | | | | | |
| № | Етаж | Размер | Тип(A) | Клас | Работни |
|  |  | (м2) |  | риск | места |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| (A) Възможни типове помещения (моля използвайте съкращенията в скобите): (A) лаборатория, (P) зона за производство, (O) оранжерия, (T) помещение за животни, (K) фитостатно, (H) изотопна лаборатория, (K1) общо складово помещение, (K2) складово помещение за ГМО, (B) инкубатор, (M) ферментатор, (С) центрофужно помещение, (K3) зала, (AB) автоклавно помещение, (X) друго (моля уточнете). Където е подходящо, моля посочете повече от един тип помещение. | | | |
| 3. Численост на персонала: | | | |
|  | | | |
| 4. Мерки за безопасност | | | |
| 4.1. Налична ли е Книга за инструктаж съгласно Наредба № РД-07-2 от 2009 г. за условията и реда за провеждането на периодично обучение и инструктаж на работниците и служителите по правилата за осигуряване на здравословни и безопасни условия на труд? | | | |
| Да  Не  | | | |
| 4.2. Наличен ли е хигиенен план (включително инспекция на неговото спазване)? | | | |
| Да  Не  | | | |
| Ако да, моля приложете копие на плана. | | | |
| 4.3. Възможно ли е отделното съхраняване на работното от ежедневното облекло? | | | |
| Да  Не  | | | |
| ІІ. Детайлна информация | | | |
| 1. Характеристики на зоната за производство | | | |
| (Моля, посочете най-малко следната информация: структура и използвани материали, особено за повърхностите - устойчивост, възможности за почистване и обработка; моля предоставете отделна информация за помещенията с различно предназначение и оборудване). | | | |
| 1.1. Стени и тавани: | | | |
|  | | | |
| 1.2. Подове | | | |
|  | | | |
| 1.3. Работни повърхности | | | |
|  | | | |
| 1.4. Врати | | | |
|  | | | |
| 1.5. Прозорци | | | |
|  | | | |
| 2. Контейнери за пренос на генетично модифициран материал | | | |
| Налични ли са? | | | |
| Да  Не  | | | |
| Могат ли да бъдат затворени и устойчиви ли са на повреда (нечупливи)? | | | |
| Да  Не  | | | |
| 3. Водоснабдяване | | | |
| 3.1. Налична ли е отводнителна система за пода на лабораторията? | | | |
| Да  Не  | | | |
| 3.2. Налични ли са в работната зона: | | | |
| - умивалници | | | |
| Да  Не  | | | |
| - места за дезинфекция на ръцете | | | |
| Да  Не  | | | |
| 4. Стерилизиране и инактивация | | | |
| Предвидено оборудване за стерилизация/инактивация на твърди и течни (канализация) отпадъци, съдържащи ГМО: | | | |
|  | | | |
| 4.1. Наличен ли е автоклав в работната зона? | | | |
| Да  Не  | | | |
| Ако в помещението, където ще се извършва работа с ГМО, не е наличен автоклав, моля уточнете мястото, където има такъв, и по какъв начин материалите, предназначени за стерилизация, ще бъдат пренасяни до там. | | | |
|  | | | |
| Работен капацитет и максимална достижима температура на автоклава/ите, както и детайли за инактивацията (продължителност, температура за всеки отделен случай). | | | |
|  | | | |
| 4.2. Химическа стерилизация/инактивиране? | | | |
| Да  Не  | | | |
| Ако да, моля представете по-детайлна информация (продължителност на инактивацията, концентрация на химикалите за всеки отделен случай): | | | |
|  | | | |
| 4.3. Друго оборудване за стерилизация/инактивация? | | | |
| Да  Не  | | | |
| Ако да, моля представете по-детайлна информация по отношение на работния капацитет и условията на работа на оборудването. | | | |
|  | | | |
| 4.4. Моля, опишете методите за контрол на процеса на инактивация: | | | |
|  | | | |
| 5. Мерки за предотвратяване изтичането на аерозоли в работната зона. | | | |
|  | | | |
| 5.1. Налични ли са камини в работната зона? | | | |
| Да  Не  | | | |
| Ако да, вентилацията филтрира ли се? | | | |
| Да  Не  | | | |
| (Моля, представете детайлно описание на вентилационната система, филтрите и възможностите за дезинфекция) | | | |
|  | | | |
| 5.2. Биореактори/биостати | | | |
| 5.2.1. Налични ли са в оборудването биореактори/биостати? | | | |
| Да  Не  | | | |
| Ако да, моля уточнете капацитета и производителя. | | | |
|  | | | |
| 5.2.2. Налични ли са аспиратори/абсорбатори? | | | |
| Да  Не  | | | |
| Ако да, моля уточнете: | | | |
| - Капацитет | | | |
|  | | | |
| - Филтрите могат ли да се стерилизират в автоклав? | | | |
| Да  Не  | | | |
| - Могат ли да бъдат обработени за инактивация химически? | | | |
| Да  Не  | | | |
| - Мерки за безопасност в случай на преливане на аспираторния/абсорбаторния контейнер (моля обяснете) | | | |
| Да  Не  | | | |
|  | | | |
| 5.2.3. Методи за инокулиране/прехвърляне на ГМО: | | | |
|  | | | |
| 5.2.4. Процедура за вземане на проби: | | | |
|  | | | |
| 5.2.5. Предвижда ли се третиране на въздуха от биореактора? | | | |
| Да  Не  | | | |
| Ако не, моля уточнете причината: | | | |
|  | | | |
| Ако да, моля дайте подробности: | | | |
|  | | | |
| 5.2.6. Какви други мерки се предвиждат за предотвратяване попадането на аерозоли и ГМО в отработения въздух от биореактора? | | | |
|  | | | |
| 6. Система за аерация | | | |
| 6.1. Обща за цялата сграда? | | | |
| Да  Не  | | | |
| 6.2. Отделна за работната зона? | | | |
| Да  Не  | | | |
| 7. Инактивират ли се ГМО преди тяхното събиране? | | | |
| Да  Не  | | | |
| Ако да, моля обяснете: | | | |
|  | | | |
| Ако не, какво оборудване се използва за по-нататъшната преработка на тези организми (моля уточнете) | | | |
|  | | | |
| 8. Информация за съществуващото оборудване, имащо отношение към безопасността | | | |
| (Отделно за всяко оборудване) | | | |
|  | | | |
| 9. Друга необходима информация: | | | |
| Към настоящата форма трябва да бъдат приложени: | | | |
| - План за спешни действия при аварии (форма ЕМ); | | | |
| - Данни за потока на субстанциите (например метаболизъм на хранителната среда, очаквано максимално количество въздух, използван от биореактора (м3/ч), вода за охлаждане, количество на течните и твърдите отпадъци). | | | |
| 10. | | | |
|  | Име, фамилия | Дата, място | Подпис |
| Заявител |  |  |  |
| Отговорник по надзора и безопасността |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | | |
| Форма A3 | | | |
|  | | | |
| ИНФОРМАЦИЯ ОТНОСНО МЕРКИТЕ ЗА БЕЗОПАСНОСТ В ОРАНЖЕРИИ И КЛИМАТИЧНИ КАМЕРИ | | | |
|  | | | |
| І. Обща информация | | | |
| 1. Местоположение на оранжерията и прилежащите ѝ помещения (Моля приложете план на мястото и постройките): | | | |
|  | | | |
| 2. Численост на персонала: | | | |
|  | | | |
| 3. Мерки за безопасност | | | |
| 3.1. Налична ли е Книга за инструктаж съгласно [**Наредба № РД-07-2 от 2009 г. за условията и реда за провеждането на периодично обучение и инструктаж на работниците и служителите по правилата за осигуряване на здравословни и безопасни условия на труд**](https://web6.ciela.net:443/Document/LinkToDocumentReference?fromDocumentId=2135511265&dbId=0&refId=27039759)? | | | |
| Да  Не  | | | |
| 3.2. Наличен ли е хигиенен план (включително контрол на неговото спазване)? | | | |
| Да  Не  | | | |
| Ако да, моля приложете копие на плана. | | | |
| 3.3. Налична ли е програма за контрол върху растителните вредители, плевелите, насекомите и гризачите? | | | |
| Да  Не  | | | |
| Ако да, моля приложете копие на програмата. | | | |
| 3.4. Възможно ли е отделното съхраняване на работното от ежедневното облекло? | | | |
| Да  Не  | | | |
| II. Детайлна информация | | | |
| 1. Характеристики на оранжерията | | | |
| (Моля, посочете най-малко следната информация за всяка от изброените по-долу точки: структура и използвани материали, особено за повърхностите - устойчивост, възможности за почистване и обработка; моля предоставете отделна информация за помещенията с различно предназначение и оборудване). | | | |
| 1.1. Работни повърхности | | | |
|  | | | |
| 1.2. Под, таван и вътрешни стени: | | | |
| - Типичен за оранжериите материал | | | |
| Да  Не  | | | |
| (Моля, посочете детайли относно материала) | | | |
|  | | | |
| - Водонепромокаем материал | | | |
| Да  Не  | | | |
| (Моля, посочете детайли относно материала) | | | |
|  | | | |
| - Всички остъкления са нечупливи | | | |
| Да  Не  | | | |
| 1.3. Врати, прозорци и други отварящи се части на оранжерията: | | | |
| - без специални защитни съоръжения | | | |
| Да  Не  | | | |
| - мрежи за птици\* | | | |
| Да  Не  | | | |
| - мрежи за насекоми\* | | | |
| Да  Не  | | | |
| - прозорците са затворени и запечатани | | | |
| Да  Не  | | | |
| \*Ако да, моля посочете технически детайли за използваните мрежи: | | | |
|  | | | |
| 1.4. Отворите в помещението (окабеляване, тръби) запечатани ли са? | | | |
| Да  Не  | | | |
| 1.5. Налична ли е вентилация? | | | |
| Да  Не  | | | |
| Ако да, моля уточнете: | | | |
| - без специални защитни приспособления | | | |
| Да  Не  | | | |
| - устройства, предотвратяващи проникването на насекоми | | | |
| Да  Не  | | | |
| друго | | | |
| Да  Не  | | | |
| 1.6. Оранжерията е заобиколена от: | | | |
| - предпазна ограда | | | |
| Да  Не  | | | |
| - друга система за защита | | | |
| Да  Не  | | | |
| В случай че е използвана друга система за защита, моля уточнете каква: | | | |
|  | | | |
| 2. Контейнери за пренос на генетично модифициран материал | | | |
| 2.1. Налични ли са? | | | |
| Да  Не  | | | |
| 2.2. Могат ли да бъдат затворени и устойчиви ли са на повреда (нечупливи)? | | | |
| Да  Не  | | | |
| 3. Водоснабдяване | | | |
| 3.1. Налична ли е отводнителна система за пода на лабораторията | | | |
| Да  Не  | | | |
| - отпадъчните води се събират и стерилизират | | | |
| Да  Не  | | | |
| 3.2. Налични ли са умивалници в оранжерията? | | | |
| Да  Не  | | | |
| - места за дезинфекция на ръцете | | | |
| Да  Не  | | | |
| 4. Стерилизиране и инактивация на ГМО | | | |
| Предвидено оборудване за стерилизация/инактивация на твърди и течни (канализация) отпадъци, съдържащи ГМО: | | | |
|  | | | |
| 4.1. Наличен ли е автоклав? | | | |
| Да  Не  | | | |
| - в оранжерията/климатичната камера | | | |
| Да  Не  | | | |
| Ако в оранжерията не е наличен автоклав, моля уточнете мястото, където има такъв, и по какъв начин материалите, предназначени за стерилизация, ще бъдат пренасяни до там: | | | |
|  | | | |
| Работен капацитет и максимална достижима температура на автоклава/ите: | | | |
|  | | | |
| 4.2. Използва ли се химическа стерилизация/инактивиране? | | | |
| Да  Не  | | | |
| Ако да, моля обяснете (продължителност на инактивацията и концентрация на химикали за всеки отделен случай): | | | |
|  | | | |
| 4.3. Друго оборудване за стерилизация/инактивация? | | | |
| Да  Не  | | | |
| Ако да, моля представете по-детайлна информация по отношение на работния капацитет и условията на работа на оборудването. | | | |
|  | | | |
| 4.4. Моля, опишете методите за контрол на процеса на инактивация: | | | |
|  | | | |
| 4.5. Провежда ли се стерилизация на оборудването, което е било в контакт с ГМО, преди неговото почистване? | | | |
| Да  Не  | | | |
| Ако да, моля представете по-детайлна информация: | | | |
|  | | | |
| 5. Друго оборудване в оранжерията/климатичната камера (центрофуги, сепаратори, хомогенизатори и др.) | | | |
| (Моля, представете детайлна информация) | | | |
|  | | | |
| 6. Система за аерация | | | |
| В климатичните камери налична ли е отделна система за аерация? | | | |
| Да  Не  | | | |
| Ако да, моля обяснете: | | | |
|  | | | |
| 7. | | | |
|  | Име, фамилия | Дата, място | Подпис |
| Заявител |  |  |  |
| Отговорник по надзора и безопасността |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | |
| Форма A4 | | | | | |
|  | | | | | |
| ИНФОРМАЦИЯ ОТНОСНО МЕРКИТЕ ЗА БЕЗОПАСНОСТ В ПОМЕЩЕНИЯ ЗА ЖИВОТНИ | | | | | |
|  | | | | | |
| І. Обща информация | | | | | |
| 1. Местоположение на помещенията за животни и прилежащите им помещения (Моля приложете план на мястото и постройките): | | | | | |
| 2. Помещения: | | | | | |
| № | Етаж | Размер | Тип(A) | Клас | Работни |
|  |  | (м2) |  | риск | места |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| (A) Възможни типове помещения (моля използвайте съкращенията в скобите): (A) лаборатория, (P) зона за производство, (O) оранжерия, (T) помещение за животни, (K) фитостатно, (H) изотопна лаборатория, (K1) общо складово помещение, (K2) складово помещение за ГМО, (B) инкубатор, (M) ферментатор, (С) центрофужно помещение, (K3) зала, (AB) автоклавно помещение, (X) друго (моля уточнете). Където е подходящо, моля посочете повече от един тип помещение. | | | |
| 3. Численост на персонала: | | | |
|  | | | |
| 4. Мерки за безопасност | | | |
| 4.1. Какви животни се отглеждат? (брой животни от всеки отделен вид): | | | |
|  | | | |
| 4.1.1. Условия, при които се намират животните: | | | |
| - Моля, предоставете детайлни данни за типа и размера на клетките (широчина/височина/дълбочина), контейнерите или други съоръжения, използвани за целта | | | |
|  | | | |
| - Клетките/контейнерите: | | | |
| могат да бъдат дезинфекцирани  | | | |
| могат да бъдат стерилизирани  | | | |
| са за еднократна употреба  | | | |
| - Възможен ли е хоризонтален пренос на трансгена/ите? | | | |
| Да  Не  | | | |
| Ако да, взети ли са съответните предпазни мерки | | | |
|  | | | |
| - Какви мерки са взети за предотвратяване на кражби и бягства на животни? | | | |
|  | | | |
| - Какви мерки са взети за незабавно установяване на бягствата? | | | |
|  | | | |
| - Какви мерки са взети за предотвратяване проникването на диви форми, насекоми и гризачи? | | | |
|  | | | |
| 4.1.2. Допълнителни мерки за: | | | |
| - намиране и улавяне на избягали животни | | | |
| Да  Не  | | | |
| - предотвратяване проникването на диви форми | | | |
| Да  Не  | | | |
| - предотвратяване проникването на насекоми и гризачи | | | |
| Да  Не  | | | |
| Ако да, моля обяснете: | | | |
|  | | | |
| 4.1.3. Размножаването на животните част от експеримента ли е? | | | |
| Да  Не  | | | |
| Ако не, какви мерки са взети за предотвратяване на размножаването? | | | |
|  | | | |
| 4.2. Налична ли е Книга за инструктаж съгласно Наредба № РД-07-2 от 2009 г. за условията и реда за провеждането на периодично обучение и инструктаж на работниците и служителите по правилата за осигуряване на здравословни и безопасни условия на труд? | | | |
| Да  Не  | | | |
| 4.3. Наличен ли е хигиенен план (включително контрол на неговото спазване)? | | | |
| Да  Не  | | | |
| Ако да, моля приложете копие на плана. | | | |
| 4.4. Възможно ли е отделното съхраняване на работното от ежедневното облекло? | | | |
| Да  Не  | | | |
| II. Детайлна информация | | | |
| 1. Характеристики на помещенията за животни | | | |
| (Моля, посочете най-малко следната информация: структура и използвани материали, особено за повърхностите - устойчивост, възможности за почистване и обработка). | | | |
| 1.1. Стени и тавани: | | | |
|  | | | |
| 1.2. Подове | | | |
|  | | | |
| 1.3. Работни повърхности | | | |
|  | | | |
| 1.4. Врати | | | |
|  | | | |
| 1.5. Прозорци | | | |
|  | | | |
| 1.6. Налична ли е система за аерация? | | | |
| Да  Не  | | | |
| Ако да, моля уточнете: | | | |
|  | | | |
| 1.7. Налични ли са камини? | | | |
| Да  Не  | | | |
| Ако да, вентилацията филтрира ли се ? | | | |
| Да  Не  | | | |
| (Моля, представете детайлно описание на вентилационната система, филтрите и възможностите за дезинфекция) | | | |
|  | | | |
| 2. Контейнери за пренос на генетично модифициран материал | | | |
| Налични ли са? | | | |
| Да  Не  | | | |
| Могат ли да бъдат затворени и устойчиви ли са на повреда (нечупливи)? | | | |
| Да  Не  | | | |
| 2.1. Допълнителни мерки за предотвратяване замърсяването на околната среда по време на пренос на клетки за животни, отпадъци и мъртви животни: | | | |
|  | | | |
| 3. Водоснабдяване | | | |
| 3.1. Налични ли са в помещенията за животни: | | | |
| - умивалници | | | |
| Да  Не  | | | |
| - съоръжения за дезинфекция на ръцете | | | |
| Да  Не  | | | |
| 3.2. Налична ли е отводнителна система за пода на помещенията? | | | |
| Да  Не  | | | |
| 3.3. Наличен ли е контейнер за отпадъчните води? | | | |
| Да  Не  | | | |
| Ако да, може ли: | | | |
| да се стерилизира | | | |
| Да  Не  | | | |
| да се инактивира химически | | | |
| Да  Не  | | | |
| 3.4. Мерки за предотвратяване преливането на контейнера | | | |
| Да  Не  | | | |
| (Моля, обяснете): | | | |
|  | | | |
| 4. Стерилизиране и инактивация | | | |
| Предвидено оборудване за стерилизация/инактивация на твърди и течни (канализация) отпадъци, съдържащи ГМО: | | | |
|  | | | |
| 4.1. Наличен ли е инсинератор за отпадъците и умрелите животни? | | | |
| Да  Не  | | | |
| Моля, уточнете: | | | |
|  | | | |
| 4.2. Наличен ли е автоклав в работната зона? | | | |
| Да  Не  | | | |
| Ако в помещението за животни не е наличен автоклав, моля уточнете мястото, където има такъв, и по какъв начин материалите, предназначени за стерилизация, ще бъдат пренасяни до там. | | | |
|  | | | |
| Работен капацитет и максимална достижима температура на автоклава/ите, както и детайли за инактивацията (продължителност, температура за всеки отделен случай). | | | |
|  | | | |
| 4.3. Химическа стерилизация/инактивиране? | | | |
| Да  Не  | | | |
| Ако да, моля представете по-детайлна информация (продължителност на инактивацията, концентрация на химикалите за всеки отделен случай): | | | |
|  | | | |
| 4.4. Друго оборудване за стерилизация/инактивация? | | | |
| Да  Не  | | | |
| Ако да, моля представете по-детайлна информация по отношение на работния капацитет и условията на работа на оборудването. | | | |
|  | | | |
| 4.5. Моля, опишете методите за контрол на процеса на инактивация: | | | |
|  | | | |
| 4.6. Провежда ли се дезинфекция? | | | |
| Да  Не  | | | |
| Ако да, моля уточнете: | | | |
|  | | | |
| 5. Друго оборудване (центрофуги, сепаратори, хомогенизатори и др.) | | | |
| Да  Не  | | | |
| (Моля, представете детайлна информация) | | | |
|  | | | |
| 6. | | | |
|  | Име, фамилия | Дата, място | Подпис |
| Заявител |  |  |  |
| Отговорник по надзора и безопасността |  |  |  |
|  |  |  |  |