

## ZAŁĄCZNIK 1

### Formularz: Zgłoszenie meldunku – nadzwyczajne zanieczyszczenie

Formulář pro hlášení – mimořádné znečištění

Meldeformular – außergewöhnliche Verunreinigungen

1. Dotyczy Věc / Betreff	1.1	Informacja (krótka charakterystyka zagrożenia): Stručné označení / Kurzbezeichnung		
2. Kto? Kdo? / Wer?	2.1	Odbiorca: Příjemce / Empfänger		
3. Co? Co? / Was?	3.1	Zdarzenie – proces przebiegu zakłócenia – kolejne kroki zwalczania – planowane bądź zastosowane: Událost – průběh poruchy – plánované nebo provedené kroky k likvidaci / Ereignis – Hergang des Störfalles – geplante bzw. durchgeführte Bekämpfungsmaßnahmen  Opis awarii, podjęte i planowane działania Popis havárie, provedená a plánovaná opatření / Beschreibung des Störfalles, umgesetzte und geplante Maßnahmen		
	3.2	A. Olej mineralny: Ropná látka / Mineralöl	B. Substancja chemiczna: Chem. Látka / Chem. Stoff	C. Inne: Jiné / Sonstiges
	3.3	Ilość: Množství / Menge		
	3.4	Sprawca wydarzenia: Původce / Verursacher		
4. Kiedy? Kdy? (vznik havárie) / Wann?	4.1	Data: Datum / Datum		
	4.2	O godzinie: Hodina / Uhrzeit		

<b>5. Gdzie?</b> Kde? / Wo?	<b>5.1</b>	<b>Ciek:</b> Vodní tok / Gewässer	<b>Km rzeki:</b> Říční km / Fluß-km	<b>Gdzie:</b> Místo / Ort
<b>6. Stopień oddziaływania na wody graniczne</b>  Vlivy na hraniční vody/ Auswirkungen auf die Grenzgewässer	<b>6.1</b>	<b>Ciek graniczny:</b> Hraniční vodní tok / Grenzgewässer	<b>Bez oddziaływań:</b> Žádné / Keine	
			<b>Nastąpiło w dniu:</b> Nastaly – Datum / Sind eingetreten am	<b>Godzina:</b> Hodina / Uhrzeit
			<b>Oczekiwane w czasie do:</b> Očekávají se – Datum / Werden erwartet bis	<b>Godzina:</b> Hodina / Uhrzeit
<b>7. Uwaga?</b> Poznámka / Bemerkung	<b>7.1</b>			
<b>8. Miejscowość, data, godzina</b> Místo, datum a hodina / Ort, Datum, Uhrzeit	<b>Nazwisko, instytucja (urząd, stanowisko):</b> Jméno, instituce / Name, Amtsbezeichnung  <b>Nadawca:</b> Odesílatel / Absender  <b>(Nazwa MGCO, nazwa organu, nazwisko, nr telefonu):</b> (Název MHVC, název orgánu, jméno, telefon) (Bezeichnung der IHWZ, Bezeichnung des Organs, Name, Tel.-Nr.)			