

**Työpaikka**

Työpaikka				Y-tunnus	
Pääkieli		Työnantajaliitto		Henkilöluku	
<input type="checkbox"/> Suomi	<input type="checkbox"/> Ruotsi			Tilapäisen työpaikan päättymisen (kk/vuosi)	
Postiosoite			Postinumero		Postitoimipaikka
Käyntiosoite			Sijaintikunta		
Puhelinnumero			Faksi		
Työsuojeluyhteistoiminta				Toimikausi	
<input type="checkbox"/> Työsuojelutoimikunta		<input type="checkbox"/> Muu yhteistoimintaelin		<input type="checkbox"/> Ei toimikuntaa	

**Työterveyshuoltopalvelujen tuottaja**

<input type="checkbox"/> Työnantajan oma		<input type="checkbox"/> Kunnallinen terveyskeskus		<input type="checkbox"/> Muu	
Työterveysaseman nimi				Puhelinnumero	
Postiosoite			Postinumero		Postitoimipaikka

**Työsuojeluhenkilöt**

<input type="checkbox"/>	<b>Työnantajan edustaja</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Työntekijöiden edustaja</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Toimihenkilöiden edustaja</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Päätoiminen</b>	<b>Muu työsuojelutehtävä</b>	
<input type="checkbox"/>	Työsuojelu-päällikkö	<input type="checkbox"/>	Työsuojelu-valtuutettu	<input type="checkbox"/>	1. Työsuojelu-varavaltuutettu	<input type="checkbox"/>	2. Työsuojelu-varavaltuutettu	<input type="checkbox"/>	Työsuojelutoimikunnan tai vastaavan jäsen
Nimi						Syntymäaika		Äidinkieli	
						<input type="checkbox"/> Suomi		<input type="checkbox"/> Ruotsi	
Ammattiliitto						<input type="checkbox"/> Työsuojelun perus-koulutus saatu		Koulutuksen järjestäjä	
Toimipaikka						<input type="checkbox"/> Tietojen luovutuskielto		<input type="checkbox"/> Sähköpostikielto	
Postiosoite			Postinumero			Postitoimipaikka			

<input type="checkbox"/>	<b>Työnantajan edustaja</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Työntekijöiden edustaja</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Toimihenkilöiden edustaja</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Päätoiminen</b>	<b>Muu työsuojelutehtävä</b>	
<input type="checkbox"/>	Työsuojelu-päällikkö	<input type="checkbox"/>	Työsuojelu-valtuutettu	<input type="checkbox"/>	1. Työsuojelu-varavaltuutettu	<input type="checkbox"/>	2. Työsuojelu-varavaltuutettu	<input type="checkbox"/>	Työsuojelutoimikunnan tai vastaavan jäsen
Nimi						Syntymäaika		Äidinkieli	
						<input type="checkbox"/> Suomi		<input type="checkbox"/> Ruotsi	
Ammattiliitto						<input type="checkbox"/> Työsuojelun perus-koulutus saatu		Koulutuksen järjestäjä	
Toimipaikka						<input type="checkbox"/> Tietojen luovutuskielto		<input type="checkbox"/> Sähköpostikielto	
Postiosoite			Postinumero			Postitoimipaikka			

<input type="checkbox"/>	<b>Työnantajan edustaja</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Työntekijöiden edustaja</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Toimihenkilöiden edustaja</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Päätoiminen</b>	<b>Muu työsuojelutehtävä</b>	
<input type="checkbox"/>	Työsuojelu-päällikkö	<input type="checkbox"/>	Työsuojelu-valtuutettu	<input type="checkbox"/>	1. Työsuojelu-varavaltuutettu	<input type="checkbox"/>	2. Työsuojelu-varavaltuutettu	<input type="checkbox"/>	Työsuojelutoimikunnan tai vastaavan jäsen
Nimi						Syntymäaika		Äidinkieli	
						<input type="checkbox"/> Suomi		<input type="checkbox"/> Ruotsi	
Ammattiliitto						<input type="checkbox"/> Työsuojelun perus-koulutus saatu		Koulutuksen järjestäjä	
Toimipaikka						<input type="checkbox"/> Tietojen luovutuskielto		<input type="checkbox"/> Sähköpostikielto	
Postiosoite			Postinumero			Postitoimipaikka			

<input type="checkbox"/>	<b>Työnantajan edustaja</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Työntekijöiden edustaja</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Toimihenkilöiden edustaja</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Päätoiminen</b>	<b>Muu työsuojelutehtävä</b>	
<input type="checkbox"/>	Työsuojelu-päällikkö	<input type="checkbox"/>	Työsuojelu-valtuutettu	<input type="checkbox"/>	1. Työsuojelu-varavaltuutettu	<input type="checkbox"/>	2. Työsuojelu-varavaltuutettu	<input type="checkbox"/>	Työsuojelutoimikunnan tai vastaavan jäsen
Nimi						Syntymäaika		Äidinkieli	
						<input type="checkbox"/> Suomi		<input type="checkbox"/> Ruotsi	
Ammattiliitto						<input type="checkbox"/> Työsuojelun perus-koulutus saatu		Koulutuksen järjestäjä	
Toimipaikka						<input type="checkbox"/> Tietojen luovutuskielto		<input type="checkbox"/> Sähköpostikielto	
Postiosoite			Postinumero			Postitoimipaikka			

Sivuja yhteensä \_\_\_\_\_

**Allekirjoitus (työsuojelupäällikkö)**

Paikka ja päivämäärä		Allekirjoitus ja nimenselvennys	
Puhelin		Sähköpostiosoite	

## Täyttöohje

### Työsuojeluhenkilöilmoitus

Lomakkeella ilmoitetaan tiedot työpaikan työsuojelun yhteistoiminnasta ja yhteistoimintahenkilöstöstä. Työnantajan ilmoitusvelvollisuus perustuu lakiin työsuojeluhenkilörekisteristä (1039/2001).

### Työpaikka

Työpaikka on se toiminnallisesti ja alueellisesti tarkoituksenmukainen kokonaisuus, jonka puitteissa työsuojeluyhteistoiminta on toteutettu.

### Y-tunnus

Sen yrityksen tai yhteisön Y-tunnus, johon työpaikka kuuluu.

### Henkilöluku

Työpaikassa säännöllisesti työskentelevien henkilöiden lukumäärä.

### Tilapäisen työpaikan päättymisen

Koskee rakennustyömaita.

### Toimikausi

Vuodet, joiksi työsuojeluyhteistoimintahenkilöstö on valittu.

### Työterveyshuoltopalvelujen tuottaja

Työterveyshuollon järjestämistapa sekä työterveyshuollon palvelujen tuottajan nimi ja yhteystiedot.

### Työsuojeluhenkilöt

Lakisääteisesti on ilmoitettava tiedot seuraavista henkilöistä: työsuojelupäällikkö, työsuojeluvaltuutettu, työsuojeluvaravaltuutettu, työsuojelutoimikunnan tai vastaavan elimen jäsenet ja työsuojeluasiamiehet (mikäli valittu).

### Muu työsuojelutehtävä

Lakisääteisten henkilöiden lisäksi voidaan ilmoittaa päätoimisten työsuojeluammattilaisten ja työterveyshenkilöstön tiedot.

### Yhteystiedot

Henkilön yhteystietona ilmoitetaan se osoite, johon työsuojeluaineisto halutaan postitettavan. Sähköpostiosoitteena ilmoitetaan työnantajan antama sähköpostiosoite.

### Ammattiliitto

Järjestäytyneen henkilön ammattiliitto. Rekisteröitävällä on oikeus kieltää jäsenyystiedon ilmoittaminen.

### Tietojen luovutuskielto

Työturvallisuuskeskus voi luovuttaa edelleen rekisteritietoja muille tahoille työsuojelutiedon ja -materiaalin välittämiseksi sekä työsuojelukoulutuksen järjestämiseksi. Tietojen luovutuskiehellä henkilön tietoja ei luovuteta edelleen.

### Työsuojelun peruskoulutus

Työsuojelun peruskoulutuksella tarkoitetaan koulutusta, joka sisältää tietoa säännöksistä ja ohjeista sekä muista työsuojelun yhteistoimintatehtävien hoitamiseen kuuluvista asioista.

### Lomakkeen palautus:

Työturvallisuuskeskus, Lönnrotinkatu 4 B, 00120 Helsinki  
fax (09) 612 1287, sähköposti rekisteri@ttk.fi  
puh. (09) 616 261

Lomake on saatavissa myös Työturvallisuuskeskuksen Internet-sivuilta osoitteesta [www.ttk.fi](http://www.ttk.fi).

Huom! Mikäli teet lomakkeella muutosilmoituksen, muista ilmoittaa myös rekisteristä poistettavat henkilöt.