# Załącznik

## Formularz procedury ewakuacji osób ze szczególnymi potrzebami w budynku UW – propozycja

**Dotyczy budynku UW:** (nazwa i adres budynku)

Osoba odpowiedzialna za kierowanie ewakuacją w budynku:

(imię i nazwisko, funkcja, telefon kontaktowy)

Osoba lub osoby odpowiedzialne za kierowanie ewakuacją w zastępstwie:

1. (imię i nazwisko, funkcja, telefon kontaktowy)

2. (imię i nazwisko, funkcja, telefon kontaktowy)

….

Drogi ewakuacji lub strefy pożarowe, strefy bezpiecznego oczekiwania i środki uratowania w podziale na kondygnacje:

Kondygnacja 0 – parter

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Opis | Drogi ewakuacji | Klatki lub wyjścia ewakuacyjne | Miejsce bezpiecznego oczekiwania | Dostępne środki uratowania i inne informacje |
| Strefa pożarowa I |  |  |  |  |  |
| Strefa pożarowa II |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |

Piętro 1

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Opis | Drogi ewakuacji | Klatki lub wyjścia ewakuacyjne | Miejsce bezpiecznego oczekiwania | Dostępne środki uratowania i inne informacje |
| Strefa pożarowa I |  |  |  |  |  |
| Strefa pożarowa II |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |

itd.