

## Deklaracja zgodności UE

### 1. Środek Ochrony Indywidualnej (nazwa, symbol, typ, klasa, nr partii/nr seryjny):

Hełm ochronny klasy „Górnik” typu HO-01 – Partia 2/2021

### 2. Nazwa i adres producenta:

#### Przedsiębiorstwo Sprzętu Ochronnego MASKPOL S.A.

Konieczki, 42-140 Panki

NIP: 574-100-20-58

tel. (+48) 34 310 93 00

fax (+48) 34 317 98 31

maskpol@maskpol.com.pl

www.maskpol.com.pl

### 3. Niniejsza deklaracja zgodności wydana zostaje na wyłączną odpowiedzialność producenta.

### 4. Przedmiot deklaracji:

Przemysłowy hełm ochronny „Górnik” typu HO-01 prawidłowo dopasowany do głowy, chroni górną część głowy przed urazami mechanicznymi, występującymi w miejscu zagrożenia udarem, porażeniem prądem o wartości napięcia do 440 V (nie należy udrożniać otworów wentylacyjnych), krótkotrwałym kontaktem z ogniem jako środek indywidualnej ochrony głowy oraz zagrożeniami pyłem i odpryskami ciał stałych, chroni przed uszkodzeniem oczu.

### 5. Opisany w pkt 4 przedmiot niniejszej deklaracji jest zgodny z odpowiednimi wymaganiami unijnego prawodawstwa harmonizacyjnego:

ROZPORZĄDZENIE PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY (UE) 2016/425

z dnia 9 marca 2016 r.

w sprawie środków ochrony indywidualnej oraz uchylecia dyrektywy Rady 89/686/EWG

### 6. Deklarujemy, że opisany wyżej Środek Ochrony Indywidualnej został wykonany zgodnie z:

EN 397:2012+A1:2012 przemysłowy hełm ochronny.

Osłona oczu-twarzy.

EN 166:2001-Ochrona indywidualna oczu. Wymagania.

### 7. Jednostka notyfikowana nr 1437:

**CENTRALNY INSTYTUT OCHRONY PRACY – PAŃSTWOWY INSTYTUT BADAWCZY  
00-701 WARSZAWA ul. Czerniakowska 16** przeprowadziła badanie typu WE i wydała certyfikat oceny typu WE nr WE/S/2715/2017.

### 8. Wyżej wymieniony Środek Ochrony Indywidualnej podlega procedurze oceny zgodności z typem w oparciu o zapewnienie jakości procesu produkcji pod nadzorem jednostki notyfikującej nr 1437: **CENTRALNY INSTYTUT OCHRONY PRACY – PAŃSTWOWY INSTYTUT BADAWCZY 00-701 WARSZAWA ul. Czerniakowska 16.**

Konieczki dnia 25.01.2021r.

(miejsce i data wydania)

CZŁONEK ZARZĄDU

*Tomasz Jackiewicz*

PREZES ZAPZĄDU

*Adam Ogrodnik*

(imię i nazwisko osoby upoważnionej do złożenia podpisu  
w imieniu producenta albo jego upoważnionego przedstawiciela)