**ZAŚWIADCZENIE O ZDOLNOŚCI WIDZENIA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Dane osobowe / Informacje ogólne** | | | | |
| **Nazwisko, imię** | |  | | |
| **Data urodzenia** |  | | **PESEL** |  |
| **Adres zamieszkania:** |  | |  |  |
| **Ulica, nr domu** |  | | **Kod, miejscowość** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Badanie** | | | | | | |
| **Potwierdza się spełnienie wymagań w zakresie zdolności widzenia według normy PN-EN ISO 9712:2012** | | | | | | |
| * 1. **Zdolność widzenia bliskiego** | | | | | | |
| **Spełnia wymagania** |  | | **Nie spełnia wymagania** | |  | |
| **Zdolność widzenia bliskiego musi być wystarczająca do odczytania znaku o numerze 1 według skali Jaegera albo Times Roman N 4,5 lub równoważnej skali (wysokość: 1,6 mm) z odległości nie mniejszej niż 30 cm z jednym okiem, z korekcją lub bez.** | | | | | | |
| * 1. **Wystarczająca rozróżnialność barw, kontrastów** | | | | | | |
| **Spełnia wymagania** |  | | | **Nie spełnia wymagania** |  | |
| **Zdolność rozróżniania barw musi być wystarczająca, aby kandydat rozróżniał kontrasty między barwami lub odcieniami szarości (Test lshihary).** | | | | | | |
| * 1. **Zdolność widzenia dalekiego (według normy PN-EN 13018:2016-04)** | | | | | | |
| **Spełnia wymagania** | |  | | **Nie spełnia wymagania** | |  |
| **Zdolność widzenia dalekiego powinna być sprawdzona z zastosowaniem standardowego optotypu (optometru), zgodnie z PN-EN ISO 8596:2018-03/A1:2020-07 (tablica z optotypami C-Landolta, odległość nie mniejsza niż 4 m). Wymagana ostrość wzroku wynosi 0,63 przynajmniej dla jednego oka z korekcją lub bez.** | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **Korekcja wzroku** | | | |
| **Wymagana** |  | **Nie wymagana** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Dane lekarza, optometrysty przeprowadzającego badanie** | | |
| **Nazwisko, imię** | **Miejscowość, data** | **Pieczęć zakładu zatrudniającego** |
|  |  |  |