

## PROTOKÓŁ

### **z badania wydychanego powietrza / śliny / potu \*\* na zawartość w organizmie funkcjonariusza Służby Ochrony Państwa alkoholu lub obecność innego podobnie działającego środka**

....., dnia ..... 202..... r.  
(miejscowość)

Działając na podstawie art. 131 ust. 3 ustawy z dnia 8 grudnia 2017 r. o Służbie Ochrony Państwa (Dz. U. z 2023 r. poz. 66, z 2022 r. poz. 2600 oraz z 2023 r. poz. 240)

1. ....  
(stopień, imię i nazwisko Komendanta Służby Ochrony Państwa lub stopień, imię i nazwisko oraz stanowisko osoby przez niego upoważnionej lub kierownika komórki organizacyjnej Służby Ochrony Państwa, zarządzającego badanie)

2. ....  
(imię i nazwisko osoby przeprowadzającej badanie)

3. ....  
(imię i nazwisko osoby, w obecności której zostało przeprowadzone badanie)

4. Dane osobowe badanego funkcjonariusza:

.....  
(stopień, imię i nazwisko oraz stanowisko)

.....  
(data urodzenia)

5. Informacje o chorobach na jakie choruje funkcjonariusz: .....

.....  
(na podstawie oświadczenia funkcjonariusza, jeżeli złożenie tego oświadczenia jest możliwe)

6. Ilość, rodzaj, data i godzina spożycia napojów alkoholowych przez funkcjonariusza w ciągu ostatnich 24 godzin lub informacja o przyjęciu albo nieprzyjęciu środka działającego podobnie do alkoholu: .....

.....  
(na podstawie oświadczenia funkcjonariusza, jeżeli złożenie tego oświadczenia jest możliwe)

7. Opis objawów i okoliczności uzasadniających przeprowadzenie badania, data, godzina i minuta ich stwierdzenia: .....

.....  
.....  
.....

**Część A – BADANIE WYDYCHANEGO POWIETRZA**

8. Badanie na zawartość w organizmie funkcjonariusza alkoholu przeprowadzono analizatorem wydechu:

.....  
(nazwa, model i numer fabryczny, data ważności świadectwa wzorcowania lub kalibracji urządzenia)

9. Tabela pomiarów zawartości alkoholu w wydychanym powietrzu:

| Lp. | Pomiar          | Data pomiaru | Godzina i minuta pomiaru | Wynik pomiaru (cyfrowo w jednostce, w jakiej jest wyrażony lub opisowo) | Miejsce wykonania pomiaru | (miejsce na wydruk) |
|-----|-----------------|--------------|--------------------------|---|---------------------------|---------------------|
| 1.  | Pierwszy pomiar |              |                          |   |                           |                     |
| 2.  | Drugi pomiar    |              |                          |   |                           |                     |
| 3.  | Trzeci pomiar   |              |                          |   |                           |                     |

10. Płeć\*:  mężczyzna  kobieta

11. Wzrost: ..... masa ciała: .....  
(na podstawie oświadczenia badanego funkcjonariusza, jeżeli złożenie tego oświadczenia jest możliwe)

12. Badany funkcjonariusz\*

żąda  nie żąda badania analizatorem wydechu dokonującym pomiaru metodą spektrometrii w podczerwieni

żąda  nie żąda badania krwi

**Część B – BADANIE ŚLINY**

13. Data, godzina i minuta oraz miejsce przeprowadzenia badania: .....

14. Nazwa handlowa zastosowanego testu: .....

15. Data ważności testu: .....

16. Data ważności dokumentu potwierdzającego kalibrację lub wzorcowanie urządzenia, którym przeprowadzono badanie: .....

17. Według instrukcji wynik testu należy odczytać w czasie od ..... do .....

18. Wynik testu odczytano po upływie ..... minut

19. Wynik badania próbek śliny\*:

negatywny (ujemny)  
 pozytywny (dodatni) – wskazujący obecność substancji psychoaktywnej z grupy: .....

20. Badany funkcjonariusz\*

żąda  nie żąda badania krwi

żąda  nie żąda badania moczu

**Część C – BADANIE POTU**

21. Data, godzina i minuta oraz miejsce przeprowadzenia badania: .....

22. Część ciała z której pobrano próbkę potu: .....

23. Nazwa handlowa zastosowanego testu: .....

24. Data ważności testu: .....

25. Data ważności dokumentu potwierdzającego kalibrację lub wzorcowanie urządzenia, którym przeprowadzono badanie: .....

26. Według instrukcji wynik testu należy odczytać w czasie od .....do .....

27. Wynik testu odczytano po upływie: .....minut

28. Wynik badania próbek potu \* :

negatywny (ujemny)

pozytywny (dodatni) – wskazujący obecność substancji psychoaktywnej z grupy: .....

.....

29. Badany funkcjonariusz\*

żąda  nie żąda badania krwi

żąda  nie żąda badania moczu

30. Uwagi i zastrzeżenia do przeprowadzonego badania osoby przeprowadzającej badanie oraz funkcjonariusza poddanego badaniu: .....

.....

.....

31. Badany funkcjonariusz został poinformowany o możliwości odmowy złożenia oświadczenia, o którym mowa w pkt 5 i 6.

32. Załączniki do protokołu (wydruki z wynikami badań, jeżeli urządzenie użyte do przeprowadzenia badania umożliwia ich wykonanie oraz kopia ważnego dokumentu potwierdzającego kalibrację lub wzorcowanie urządzenia użytego do przeprowadzenia badania):

.....

.....

(liczba i rodzaj załączników)

.....  
(podpis badanego funkcjonariusza – czytelnie imię i nazwisko, a w razie odmowy podpisania protokołu lub braku możliwości jego podpisania – przyczyna odmowy podpisania protokołu lub braku możliwości jego podpisania)

.....  
(podpis zarządzającego badaniem)

.....  
(podpis osoby przeprowadzającej badanie)

.....  
(podpis osoby, w obecności której zostało przeprowadzone badanie)

\* Właściwe zaznaczyć znakiem „X”.

\*\* Niepotrzebne skreślić.