



Datum prejema vloge:

VLOGA ZA ZAGOTAVLJANJE ZDRAVSTVENEGA VARSTVA NA PRIREDITVAH

Naziv organizatorja:

celoten naslov:

davčna številka:

št. računa (TR):

naziv javne prireditve:

lokacija javne prireditve:

datum prireditve:

ura od:

do:

1. Opis vsebine oziroma vrste prireditve:

2. Pričakovano število udeležencev:

3. Pričakovana starostna struktura udeležencev:

- a) Otroci do 18 leta (_____ %)
- b) Odrasli do 50 let (_____ %)
- c) Odrasli po 50 letu (_____ %)
- d) Starostniki po 65 letu (_____ %)
- e) Vse starostne skupine približno enako

4. Ostali dejavniki, ki vplivajo na oceno ogroženosti na prireditvi:

a) Udeleženci z večjim zdravstvenim tveganjem:

- DA (kratek opis: _____)

- NE

b) Izvajanje aktivnosti, ki lahko ogrožajo zdravje ali življenje udeležencev:

- DA (kratek opis: _____)

- NE

c) Točenje alkoholnih pijač na prireditvi:

- DA

- NE

d) Red na prireditvi bo vzdrževan:

- DA (obkrožite: reditelji / varnostniki / reditelji in varnostniki)

- NE

5. Drugi podatki, ki lahko vplivajo na zdravstveno ogroženost:

6. Drugi ukrepi, ki bodo zagotovljeni na prireditvi (npr. zavarovanje prireditvenega prostora, prisotnost gasilcev ipd.):

	Odgovorna oseba prireditve:	Odgovorna oseba na prireditvi:
Ime in priimek		
Telefonska številka		
E-naslov		

Datum:

Žig:

Podpis vlagatelja:

Izpolnjeno vlogo posredujte **najmanj 10 delovni dni pred prireditvijo po pošti** na naš naslov **ali** na elektronski naslov **info@zd-sg.si**