

**VLOGA ZA PRESOJO ZDRAVSTVENE OGROŽENOSTI IN USTREZNOSTI ZDRAVSTVENEGA
VARSTVA NA PRIREDITVI**

Organizator : _____

Naslov : _____

Davčna številka : _____

Prireditev : _____

Datum in trajanje prireditve : _____

Lokacija prireditve : _____

Program prireditve (opis vsebine in vrste) :

Pričakovano število udeležencev (tekmovalci in gledalci) : _____

Pričakovana starostna struktura udeležencev :

- otroci do 18. leta _____ %
- odrasli 18 – 50 let _____ %
- odrasli 50 – 65 let _____ %
- odrasli več kot 65 let _____ %

Dejavniki, ki vplivajo na oceno zdravstvene ogroženosti prireditve :

1. Udeleženci z večjim zdravstvenim tveganjem
 - DA kratek opis _____
 - NE
2. Izvajanje aktivnosti, ki lahko ogrožajo zdravje in življenje udeležencev
 - DA
 - NE
3. Na prireditvi se bodo točile alkoholne pijače
 - DA
 - NE

4. Red na prireditvi bo vzdrževan
- DA
 - a. reditelji
 - b. varnostniki
 - c. reditelji in varnostniki
 - NE

Drugi podatki, ki lahko vplivajo na zdravstveno ogroženost :

Drugi ukrepi, ki bodo zagotovljeni na prireditvi (npr. požarna straža, zavarovanje prireditvenega prostora, posebni dogovori z drugimi zdravstvenimi delavci ali službami) :

Priloge k vlogi (potrdila o redarski službi, dogovori s Policijo, gasilsko službo, zdravstvenimi delavci, potrdila o tečajih prve pomoči, ...) :

Vodja prireditve :

Ime in priimek : _____

Telefonska številka : _____

DATUM : _____

Žig organizatorja :

Podpis vlagatelja :

Izpolnjeno vlogo nam posredujte **vsaj 15 dni** pred datumom prireditve na elektronski naslov tajnistvo@zd-radovljica.si ali po pošti na naslov Kopališka cesta 7, 4240 Radovljica.