



VLOGA ZA ZAGOTAVLJANJE ZDRAVSTVENEGA VARSTVA NA PRIREDITVI

(za presojo zdravstvene ogroženosti na podlagi podatkov organizatorja/naročnika, izdelavo ponudbe in izdajo potrdila o zagotavljanju zdravstvenega varstva na prireditvi)

Organizator/naročnik: _____

Naslov: _____

davčna številka: _____, matična številka: _____

podajam vlogo za zagotavljanje zdravstvenega varstva na javni prireditvi:

_____, ki bo dne _____,

v času od _____ do _____ ure potekala na lokaciji _____.

Prilagam presojo zdravstvene ogroženosti na prireditvi:

1. Program (opis vsebine in vrste) prireditve _____.
2. Pričakovano število udeležencev prireditve _____.
3. Pričakovana starostna struktura udeležencev:
 - a. Otroci do 18 let (_____ %)
 - b. Odrasli do 50 let (_____ %)
 - c. Odrasli po 50 letu (_____ %)
 - d. Starostniki po 65 letu (_____ %)
 - e. Vse starostne skupine približno enakovredno
4. Dejavniki, ki vplivajo na oceno ogroženosti prireditve:
 - a. Udeleženci z večjim zdravstvenim tveganjem (kratek opis: _____)
DA
NE
 - b. Izvajanje aktivnosti, ki lahko ogrožajo zdravje in življenje udeležencev (kratek opis: _____)
DA
NE
 - c. Na prireditvi se bodo točile alkoholne pijače
DA
NE



d. Red na prireditvi bo vzdrževan:

DA :

1. reditelji
2. varnostniki
3. reditelji in varnostniki

NE

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

6. Drugi ukrepi, ki bodo zagotovljeni na prireditvi (npr. požarna straža, zavarovanje prireditvenega prostora)

Odgovorna oseba na prireditvi:

- ime in priimek: _____
- tel. št.: _____

Datum:

Žig organizatorja:

Podpis vlagatelja:

Izpolnjeno vlogo posredujte najkasneje 14 dni pred prireditvijo osebno v tajništvo zdravstvenega doma, po pošti na naslov: Zdravstveni dom Brežice, Černelčeva cesta 8, 8250 Brežice ali na e-naslov: tajnistvo@zd-brežice.si. Dodatne informacije so vam na razpolago v tajništvu Zdravstvenega doma Brežice na tel. št. 07 4991 449.

.....
izpolni izvajalec

Na podlagi podatkov, ki jih je podal organizator/naročnik ocenjujemo, da gre za:

TIP PRIREDITVE:

SESTAVA EKIBE:

Brežice, _____

Vodja NMP:

Mojca PIBERNIK, dr. med., specialist družinske medicine