

DATUM: \_\_\_\_\_

## VLOGA ZA ZAGOTAVLJANJE ZDRAVSTVENEGA VARSTVA NA PRIREDITVI

Organizator \_\_\_\_\_,  
na naslovu \_\_\_\_\_, pošta \_\_\_\_\_,  
davčna številka \_\_\_\_\_, **podajam vlogo za zagotovitev zdravstvenega varstva na javni prireditvi:** \_\_\_\_\_,  
ki bo dne \_\_\_\_\_ v času od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_  
potekala na lokaciji/lokacijah \_\_\_\_\_.

Vsebina in časovno obdobje morata biti usklajena z vlogo, ki jo oddate na upravni enoti.

### 1. Program (opis vsebine in vrste) prireditve

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

2. Pričakovano število udeležencev prireditve: \_\_\_\_\_

### 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 enakovredno

### 4. Dejavniki, ki vplivajo na oceno ogroženosti prireditve:

a. Udeleženci z večjim zdravstvenim tveganjem  
(kratak opis: \_\_\_\_\_)

- DA
- NE

b. Izvajanje aktivnosti, ki lahko ogrožajo zdravje in življenje udeležencev  
(kratak opis: \_\_\_\_\_)

- DA
- NE

c. Na prireditvi se bodo točile alkoholne pijače

- DA
- NE

d. Red na prireditvi bo vzdrževan z

- 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.: \_\_\_\_\_
- El. naslov: \_\_\_\_\_

Datum:

Žig organizatorja:

Podpis vlagatelja:

Izpolnjeno vlogo posredujte najkasneje **15 dni pred prireditvijo** na naš naslov ali po el. pošti na naslov: [uprava@zd-krsko.si](mailto:uprava@zd-krsko.si).