ZD MURSKA SOBOTA	**VLOGA ZA PRESOJO ZDRAVSTVENE OGROŽENOSTI**

Organizator prireditve: _____

Naziv prireditve: _____

Lokacija prireditve: _____

Datum prireditve: _____ , v času od _____ do _____

Datum prireditve: _____ , v času od _____ do _____

Datum prireditve: _____ , v času od _____ do _____

Datum prireditve: _____ , v času od _____ do _____

Odgovorna oseba: _____

Telefonska številka / mobitel: _____

Elektronska pošta: _____

Program prireditve (*opis vsebine in vrste*): _____

_____

_____

Pričakovano število udeležencev javne prireditve: _____

Pričakovana starostna struktura udeležencev:

☐ otroci **do 18. leta**: %	☐ odrasli **do 50. leta**: %
☐ odrasli **po 50. letu**: %	☐ starostniki **po 65. letu**: %
☐ **vse starostne skupine približno enakovredno**	

Dejavniki, ki vplivajo na oceno ogroženosti prireditve:

☐ udeleženci z večjim zdravstvenim tveganjem: **DA / NE** , opis: _____

☐ izvajanje aktivnosti, ki lahko ogrožajo zdravje in življenje udeležencev: **DA / NE**

☐ na prireditvi se bodo točile alkoholne pijače: **DA / NE**

☐ red na prireditvi bo vzdrževan: **DA:** ☐ reditelji ☐ varnostniki ☐ 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…*):

_____

_____

žig _____
(podpis odgovorne osebe organizatorja)