Izpolnjen obrazec poslati na: info@zd-smarje.si ali po pošti na naslov Zdravstveni dom Šmarje pri Jelšah, Celjska cesta 16, 3240 Šmarje pri Jelšah

Presoja zdravstvene ogroženosti na prireditvi

Naslov prireditve:_____

Datum in ura prireditve:_____

Kraj prireditve in predvideni čas trajanja:_____

Podatki o organizatorju:
Naziv: _____
Naslov: _____
Davčna številka: _____
Telefon: _____ E-pošta:_____

1. Program (opis vsebine in vrste) prireditve: _____
_____

2. Pričakovano število udeležencev prireditve:

- pod 500
- 500 – 1000
- 1000 – 3000
- 3000 – 5000
- 5000 – 10000
- 10000 - 20000
- 20000 - 30000
- Nad 30000

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
(kratek opis:_____)
   i. DA
   ii. NE
b. Izvajanje aktivnosti, ki lahko ogrožajo zdravje in življenje udeležencev
(kratek opis:_____)
   i. DA
   ii. NE
c. Na prireditvi se bodo točile alkoholne pijače
   i. DA
   ii. NE
d. Red na prireditvi bo vzdrževan z
   i. DA:
      1. reditelji
      2. varnostniki
      3. reditelji in varnostniki
   ii. 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 organizatorja prireditve pod kazensko in materialno odgovornostjo izjavljam, da so zgoraj navedeni podatki, relevantni za zagotovitev ustreznega zdravstvenega varstva na prireditvi, resnični.

Prav tako izjavljam, da sem seznanjen s Pravilnikom o izvajanju zdravstvenega varstva na prireditvah ZD Šmarje pri Jelšah in cenikom ZD Šmarje pri Jelšah za zagotavljanje zdravstvenega varstva na prireditvah, ki sta objavljena na spletni strani ZD Šmarje pri Jelšah (dosegljivo na: www.zd-smarje.si).

Datum: _____

Podpis odgovorne osebe organizatorja prireditve: _____