



VLOGA ZA ZAGOTAVLJANJE ZDRAVSTVENEGA VARSTVA NA PRIREDITVI

Organizator _____,

na naslovu _____, davčna številka _____,

podajam vlogo za zagotovitev zdravstvenega varstva na javni prireditvi:

ki bo dne _____, v času od _____ do _____ ure potekala na
lokaciji/lokacijah _____.

Javne prireditve so bo udeležilo _____ tekmovalcev, _____ gledalcev.

Ocena ogroženosti (ustrezno obkrožiti):

1. Izvajanje aktivnosti, ki bodo ogrožale zdravje in življenje udeležencev DA NE
Če ste odgovorili z Da, prosim navedite katere aktivnosti se bodo izvajale:

2. Na prireditvi se bodo točile alkoholne pijače DA NE
3. Organizator ima zagotovljeno varovanje prireditve DA NE
4. Organizator bo sam zagotovil prisotnost zdravstvenega osebja z opravljenim
tečajem prve pomoči, ki ni starejši od 5 let. DA NE

Če ste odgovorili z Da, prosim navedite ime in priimek zdravstvenega osebja in kontaktno številko: _____

Odgovorna oseba na prireditvi:

Ime in priimek: _____

Kontaktna številka: _____

Datum:

Žig organizatorja

Podpis vlagatelja:

Izpolnjeno vlogo posredujte najkasneje 14 dni pred prireditvijo na naš naslov ali po elektronski pošti na naslov: tajnistvo@zd-radece.si.