

1. Prireditelj: \_\_\_\_\_
2. Odgovorna oseba: \_\_\_\_\_ Tel. št.: \_\_\_\_\_
3. Program (opis vsebine in vrste) prireditve: \_\_\_\_\_
4. Pričakovano število udeležencev prireditve: \_\_\_\_\_
5. Datum prireditve: \_\_\_\_\_ Trajanje: od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_
6. Kraj/naslov izvedbe prireditve: \_\_\_\_\_
7. Pričakovana starostna struktura:
  - 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
8. Dejavniki, ki vplivajo na oceno ogroženosti prireditve:
  - a. Udeleženci z večjim zdravstvenim tveganjem: DA / NE  
(kratek opis: \_\_\_\_\_)
  - b. Izvajanje aktivnosti, ki lahko ogrožajo zdravje in življenje udeležencev: DA / NE  
(kratek opis: \_\_\_\_\_)
  - c. Na prireditvi se bodo točile alkoholne pijače: DA / NE
  - d. Red na prireditvi bo vzdrževan:  
DA            1. Reditelj            2. Varnostnik            3. Reditelj in varnostnik  
NE
9. Drugi podatki, ki lahko vplivajo na zdravstveno ogroženost:  
\_\_\_\_\_
10. Drugi ukrepi, ki bodo zagotovljeni na prireditvi (npr. požarna straža, zavarovanje prireditvenega prostora...):  
\_\_\_\_\_

V \_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_\_

Naročnik: \_\_\_\_\_

Plačnik (v kolikor se razlikuje od naročnika): \_\_\_\_\_

### IZPOLNI ZDRAVSTVENI DOM ORMOŽ

Vrsta prireditve: \_\_\_\_\_ Tip: \_\_\_\_\_

- Zahtevani izvajalci:
1. reševalno vozilo
  2. zdravstveni tehnik
  3. diplomirani zdravstvenik
  4. zdravnik
  5. oseba z najmanj 10 urnim tečajem prve pomoči
  6. posebno zdravstveno varstvo na prireditvah ni potrebno

V \_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_\_

Podpis in žig \_\_\_\_\_