



**VLOGA ZA PRESOJO ZDRAVSTVENE OGROŽENOSTI NA PRIREDITVI**

**Organizator** \_\_\_\_\_,  
na naslovu \_\_\_\_\_, davčna številka: \_\_\_\_\_,  
podajam ZRCK vlogo za izdelavo presoje zdravstvene ogroženosti in ustreznosti  
zdravstvenega varstva na javni prireditvi, ki bo dne: \_\_\_\_\_ v času  
od: \_\_\_\_\_ do: \_\_\_\_\_ potekala na lokaciji/ lokacijah \_\_\_\_\_.  
**Program (opis vsebine in vrste) prireditve:** \_\_\_\_\_

**Pričakovano število udeležencev (tekmovalci in gledalci) prireditve:** \_\_\_\_\_

**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

**Dejavniki, ki vplivajo na oceno ogroženosti prireditve:**

1. Udeleženci z večjim zdravstvenim tveganjem  
(kratek opis: \_\_\_\_\_)
  - DA
  - NE
2. Izvajanje aktivnosti, ki lahko ogrožajo zdravje in življenje udeležencev.  
(kratek opis: \_\_\_\_\_)
  - DA
  - NE
3. Na prireditvi se bodo točile alkoholne pijače
  - DA
  - NE



4. Red na prireditvi bo vzdrževan z

- DA:
  - a. reditelji
  - b. varnostniki
  - c. 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...):** \_\_\_\_\_

---

---

**Priloge (potrdila o redarski službi, tečajih prve pomoči...):**

---

---

**Vodja prireditve:**

Ime in priimek: \_\_\_\_\_

Tel. številka: \_\_\_\_\_

Datum:

Žig organizatorja:

Podpis vlagatelja:

**Izpolnjeno vlogo nam posredujte vsaj 14 dni pred datumom prireditve na e - naslov: [kristina.mocnik@zrck.si](mailto:kristina.mocnik@zrck.si) ali fax.: 02 87 05 319.**