Zdravstveni dom
osnovno varstvo
NOVA GORICA
Rejčeva ulica 4
5000 Nova Gorica, SLO

Priloga 15 Pravilnika o NMP: **PRESOJA ZDRAVSTVENE OGROŽENOSTI NA PRIREDITVI**

Organizator prireditve mora izvajalcu NMP izpolnjen obrazec dostaviti najmanj 15 dni pred prireditvijo.

ORGANIZATOR : .....

ODGOVORNA OSEBA (tel. številka) : .....

1. PRIREDITEV (kraj, datum, program prireditve) : .....

.....

2. PRIČAKOVANO ŠTEVILO UDELEŽENCEV :.....

3. PRIČAKOVANA STAROSTNA STRUKTURA UDELEŽENCEV :

a. Otroci do 18. leta (…….%) b. Odrasli do 50. leta (…….%) c. Odrasli po 50. letu (…….%)

d. Starostniki po 65. letu (…….%) e. Vse starostne skupine približno enako

4. DEJAVNIKI, KI VPLIVAJO NA OCENO OGROŽENOSTI PRIREDITVE :

a. Udeleženci z večjim zdravstvenim tveganjem (kratek opis).....
DA **NE**

b. Izvajanje aktivnosti, ki lahko ogrožajo zdravje in življenje (kratek opis) …..
DA **NE**

c. Na prireditvi se bodo točile alkoholne pijače (obkroži) : **DA** **NE**

d. Red na prireditvi bo vzdrževan z : 1. reditelji 2. varnostniki **NE**

5. DRUGI PODATKI, KI VPLIVAJO NA ZDRAVSTVENO OGROŽENOST : ….....

.....

6. DRUGI UKREPI, KI BODO ZAGOTOVLJENI NA PRIREDITVI (požarna straža, zavarovanje prireditvenega prostora) :

.....

V....., dne..... Žig Podpis.....

OCENITEV SLUŽBE NMP:

Na podlagi podatkov, ocenjujemo da gre za.....prireditev tipa.....

Izvajanje zdravstvenega varstva :.....

V....., dne..... Žig Podpis.....