

**VLOGA**za pridobitev mnenja o načrtovanem zbiranju

Vprašalnik in potrdilo o plačilu pošljite na naslov info@nijz.si.

\* **Naziv vlagatelja:**

Vnesite naziv vlagatelja.

\* **Naslov vlagatelja:**

Vnesite naslov vlagatelja.

\* **E-mail vlagatelja, na katerega bo NIJZ poslali mnenje in račun:**
(npr. janez.novak@example.com)

Vnesite e-naslov vlagatelja.

\* **Dokazilo o plačilu izdaje mnenja posredujte v ločeni datoteki.**

\* **Datum dogodka:**

Vnesite datum dogodka.

\* **Kraj, kjer se bo dogodek odvijal:**

\* Naslov: Vnesite naslov kraja dogodka.

\* Opis prostora:
 Opišite prostor, npr. dvorana, gostinski vrt, nogometno igrišče …

**Vrsta dogodka:**

Opišite vrsto dogodka.

\* **Vrsta zbiranja (označite):**

[ ]  na prostem

[ ]  zaprt prostor

[ ]  kombinirano

\* **Predvideno število udeležencev na dogodku:** Vnesite predvideno število udeležencev.(brez nastopajočih in brez organizatorjev - redarji, varnostniki, strežno osebje itd.)

\* **Na dogodku bo z namenom preprečevanja širjenja okužbe s koronavirusom SARS-CoV-2 omogočeno oz. poskrbljeno za:** (prosimo, izpolnite naslednjo tabelo)

 da ne ni relevantno Način izvajanja

Zagotavljanje medosebne razdalje (vsaj 1,5 m) [ ]  [ ]  [ ]  opišite kako

Označena sedišča [ ]  [ ]  [ ]  opišite kako

Zagotavljanje umivanja/razkuževanja rok [ ]  [ ]  [ ]  opišite kako

Zagotovljena uporaba ustrezno opremljenih in čistih sanitarij [ ]  [ ]  [ ]  opišite kako

Zagotovljeno ustrezno ravnanje z odpadki [ ]  [ ]  [ ]  opišite kako

Nadzor ob vhodu/izhodu [ ]  [ ]  [ ]  opišite kako

Brezstično poslovanje [ ]  [ ]  [ ]  opišite kako

Na vidnih mestih obvestila o ukrepih (infografike, plakati) [ ]  [ ]  [ ]  opišite kako

Zagotovljeno ustrezno prezračevanje zaprtih prostorov [ ]  [ ]  [ ]  opišite kako

\* **Poleg vsega navedenega, bomo z namenom preprečevanja širjenja okužbe s koronavirusom SARS-CoV-2 izvajali tudi:**navedite kaj

**V kolikor nam želite posredovati vašo dokumentacijo glede dogodka, nam jo posredujte v ločeni datoteki.**

\* **Ali boste pri organizaciji dogodka upoštevali dodatna specifična priporočila NIJZ?** [ ] da[ ] ne(npr. higienska priporočila za izvajanje turistično-gostinske dejavnosti za preprečevanje širjenja okužbe s SARS-CoV-2)

\* Kraj: vnesite kraj Datum: vnesite datum



**MNENJE**

Nacionalnega inštituta za javno zdravje

**Na podlagi pregledane vloge podajamo naslednje mnenje o izvedbi dogodka:**

[ ]  pozitivno mnenje

[ ]  negativno mnenje

Postopek vodil: Ime in priimek Datum: vnesite datum