



Na podlagi dogovora z organizatorjem in v skladu z določili 16. člena Zakona o javnih zbiranjih (ZJZ) izvajalec s to izjavo potrjuje, da bo na navedeni prireditvi zagotovil nujno medicinsko pomoč (NMP) in zdravstveno oskrbo udeležencev.

IZJAVA O ZAGOTAVLJANJU ZDRAVSTVENEGA VARSTVA NA JAVNI PRIREDITVI

IZVAJALEC ZDRAVSTVENEGA VARSTVA:	
Naslov sedeža:	
Odgovorna oseba:	
Kontaktna telefonska številka:	

ORGANIZATOR:	
Prireditev:	
Lokacija:	
Datum in čas:	

1. Zdravstveno varstvo bo zagotovljeno v skladu s standardi, ki jih določa Pravilnik o službi nujne medicinske pomoči in prevozihih pacientov (Ur. list RS, št.666/26-v nadaljevanju Pravilnik)) ter v skladu z dolžnostjo organizatorja po 10. členu ZJZ, da zagotovi varnost življenja in zdravja udeležencev. Izvajalec izpolnjuje pogoje za opravljanje zdravstvene dejavnosti po 7. členu Zakona o zdravstveni dejavnosti (ZZDej).
2. Načrtovana kadrovska zasedba: V času trajanja prireditve bo prisotna naslednja ekipa:

	Ime in priimek	Izobrazba
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		

**3. Seznam vozil na prireditvi:**

	Tip vozila	Registrska številka
1.		
2.		
3.		

4. Ustrezna medicinska oprema za oživljanje in nudenje nujne pomoči skladno z 2. členom Zakona o pacientovih pravicah (ZPacP).
5. Protokol ukrepanja: Ekipe bodo v primeru nujnega stanja ukrepale takoj (14. člen ZPacP). V primeru potrebe po bolnišničnem zdravljenju bo izveden nujni reševalni prevoz v najbližjo ustrezno ustanovo, kar se izvaja v okviru mreže javne zdravstvene službe po 23. členu Zakona o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju (ZZVZZ).
6. Vsi navedeni podatki v tej izjavi so resnični in točni.

Ta izjava se izdaja izključno za potrebe postopka prijave prireditve oziroma pridobitve dovoljenja pri pristojni Upravni enoti in velja za čas trajanja navedene prireditve.

V _____, dne _____

Žig in podpis odgovorne osebe izvajalca: