**Krajská hygienická stanice Ústeckého kraje**

**se sídlem v Ústí nad Labem**

**Moskevská 15**

**400 01 Ústí nad Labem**

V ……………… dne …………….

**Ohlášení hromadné akce na území ČR s účastí nad 5 000 osob denně**

dle Mimořádného opatření Ministerstva zdravotnictví ČR č.j. MZDR 9826/2020-1/HES

**Provozovatel:**

Jméno, příjmení nebo název organizace: ………………………………………………..

Sídlo (ulice, obec, PSČ) ………………………………………………………………..

IČO: …………………………………..

Kontaktní adresa: ………………………….

Kontaktní telefon: …………………………

**Místo konání:**

Okres……………….. ………… obec:………………………………………………………….

Bližší upřesnění ………………………………………………………………………………….

**Termín konání (délka trvání akce):** ………………………

**Cílová skupina účastníků (bližší upřesnění):**

Odhad počtu účastníků akce:……………………………….

Věkové složení:……………………………………………..

Národnostní složení: …………………………………………

Způsob dopravy (auto, bus, letadlo) :……………………………..

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 podpis

Pozn.: **Akci je nutné nahlásit KHS nejpozději 10 pracovních dnů přede dnem konání hromadné akce**