Lisa 1

Viljandi Vallavalitsuse 10.08.2021

korraldusele nr 2-3/834

**Viljandi Vallavalitsusele**

**TAOTLUS AVALIKU ÜRITUSE LOA VÄLJAANDMISEKS**

**(Taotletakse vähemalt 15 päeva enne ürituse toimumist)**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **ÜRITUSE KORRALDAJA ANDMED** | |
| Korraldaja nimi | Kohaliku Elu Edendamine MTÜ |
| Registri- või isikukood | 80610646 |
| Postiaadress | Pärna tn 7-8, Kärstna,Viljandi vald |
| Vastutav isik | Valmar Haava |
| Kontaktandmed | kohalikmtu@gmail.com |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **ÜRITUS** | | |
| Ürituse nimetus | Kärstna jaanipäev 2024 | |
| Ürituse algus | Kuupäev:22.06.2024 | Kell:16:00 |
| Ürituse lõpp | Kuupäev:23.06.2024 | Kell:06:00 |
| Toimumise koht | Kabelimäe | |
| Ürituse sisu ja sihtgrupp, kellele üritus on suunatud | Üritusel on mõeldud kogukonnale ja külalistele. Tähistatakse Jaanipäeva. | |
| Osalejate arv | 1200 | |
| Helitehnika kasutamine | jah | |
| Lõkke tegemine | Jah | |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **JÄÄTMEHOOLDUS** | |
| Jäätmehoolduse korraldamise eest vastutaja nimi ja kontaktandmed | Valmar Haava 56272188 |
| Tualettruumide kasutamise korraldamise eest vastutaja nimi ja kontaktandmed | Valmar Haava 56272188 |
| *Ürituse toimumise maa-ala ning lähiümbruses olevad maa-alad puhastada olmejäätmetest 24 tunni jooksul pärast ürituse lõppemist.* | |

***ALLÄRGNEV TÄITA VAJADUSEL, OLENEVALT AVALIKU ÜRITUSE ISELOOMUST***

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **TURVALISUSE JA MEDITSIINILISE ABI KÄTTESAADAVUSE TAGAMINE** | |
| Turvalisuse eest vastutaja nimi ja kontaktandmed | Valmar Haava |
| Meditsiinilise abi eest vastutaja nimi ja kontaktandmed | Valmar Haava |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **ILUTULESTIKU KORRALDAMINE JA/VÕI MUU PÜROTEHNILISE TOOTE KASUTAMINE** | |
| Kasutatava pürotehniliste toodete kategooriad |  |
| Koht, kuupäev ja kellaaeg |  |
| Vastutaja nimi ja kontaktandmed |  |
| *Vajadusel lisada ilutulestiku skeem näidatuna Viljandi valla kaardil, kus on märgitud ka ohuala* | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **LIIKLUSKORRALDUS** | | |
| Suletav territoorium |  | |
| Sulgemise algus | Kuupäev: | Kell: |
| Sulgemise lõpp | Kuupäev: | Kell: |
| Vastutaja nimi ja kontaktandmed |  | |
| *Vajadusel lisada sõidukite parkimise ja liikluse korralduse skeem (kui liiklus on vaja ümber korraldada). Ära näidata kõikide liikluskorraldusvahendite asukohad ja ajad, mis muudavad tavapärast liikluskorraldust ning liikluskorralduse muudatustest teavitamise kanalid ja aeg*. | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **KAUPLEMINE JA/VÕI TOITLUSTAMINE** | |
| Kaubandustegevuse ja/või toitlustamisteenuse korraldaja nimi ja kontaktandmed |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **KOOSKÕLASTUSED (taotleb ürituse korraldaja)** | |
| **Politsei- ja Piirivalveamet Lõuna prefektuur Viljandi politseijaoskond**  Pargi tn 1, Viljandi; louna@politsei.ee |  |
| **Päästeameti Lõuna Päästekeskus Viljandimaa päästepiirkond** Riia mnt 6, Viljandi; [louna@rescue.ee](mailto:louna@rescue.ee) |  |
| **Territooriumi valdaja** |  |
| **Transpordiamet Tartu teenindusbüroo Viljandi esindus,** Pargi tn 3a, Viljandi; info@mnt.ee |  |
| **Terviseamet Lõuna regionaalosakonna Viljandimaa esindus,** Vabaduse plats 4, Viljandi, info@terviseamet.ee |  |

*Kinnitan, et olen tutvunud ja teadlik Viljandi valla avaliku ürituse korraldamise ja pidamise korra ja seotud õigusaktidest*

*Kinnitan, et kõik esitatud andmed on õiged*

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

(nimi, allkiri ja kuupäev või märge digiallkirja kohta)