

PRILOGA 2

**SOGLASJE  
ZA PREIZKUS PRISOTNOSTI  
ALKOHOLA, DROG ALI DRUGIH PREPOVEDANIH SUBSTANC**

Spodaj podpisani \_\_\_\_\_ (ime in priimek z velikimi tiskanimi črkami),  
rojen \_\_\_\_\_, stanujoč \_\_\_\_\_  
dovoljujem, da se na podlagi *Zakona o varnosti in zdravju pri delu (Uradni list RS, št. 43/11)*  
v okviru predhodnega preventivnega zdravstvenega pregleda pred zaposlitvijo pri bodočem  
delodajalcu, *Gasilska brigada Ljubljana, Vojkova cesta 19, 1000 Ljubljana*, opravi preizkus  
prisotnosti alkohola, drog ali drugih prepovedanih substanc v *Zdravstvenem domu Ljubljana-  
Center, Center medicine dela, prometa in športa, Metelkova ulica 9, 1000 Ljubljana*.

Kraj, datum \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Podpis)

Opomba: Uporabljeni izrazi, zapisani v slovnični obliki moškega spola, so uporabljeni kot nevtralni za moške in ženske.

Ljudje na pravem mestu