

PRILOGA 2

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

Spodaj podpisani(-a) \_\_\_\_\_ (ime in priimek z velikimi tiskanimi črkami), rojen(-a) \_\_\_\_\_, stanujoč(-a) \_\_\_\_\_ 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*.

V Ljubljani, dne \_\_\_\_\_

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