



Kalajoen kaupungin ympäristöterveydenhuollon yhteistoiminta-alue 1/3

Kalajoentie 5, 85100 Kalajoki

sähköposti: ymparistoterveydenhuolto@kalajoki.fi

päivitetty 6.2.2026

ILMOITUS SUURESTA YLEISÖTILAISUUDESTA

(Tilaisuuden järjestäjä täyttää)

Tilaisuuden nimi		
Paikka ja aika		
Järjestäjä	Y-tunnus:	sähköposti:
Puhelin	Postiosoite	
Vastuhenkilö (jos eri kuin järjestäjä)		
puh:	sähköposti:	
Arvioitu kävijämäärä/pv		
Harjoitettava toiminta		
Lähin vesijohto		
WC:t elintarvike-työntekijöille		
Astioiden pesumahdollisuus		
Jäteveden kerääminen		

ELINTARVIKKEIDEN MYYNTI JA TARJOILU

Tilaisuuden järjestäjän on toimitettava terveysturvonnalle hyvissä ajoin ennen tapahtumaa luettelo tilaisuuteen tulevista elintarvikeyrittäjistä. Elintarvikeyrittäjien puolestaan tulee tehdä erillinen ilmoitus ruuan myynnistä/tarjoilusta terveysturvonnalle, 4 vrk ennen tapahtumaa.

JÄTEHUOLLON JÄRJESTÄMINEN

Tilaisuuden järjestäjän on varattava keräysastiat ja tiedotettava näytteidenasettajille, tilapäismyyjille ym. sekä tapahtumassa kävijöiden jätteiden keräämisestä tapahtuma-alueella. Jättesäiliöitä on oltava riittävästi ja niitä on tyhjennettävä tarpeen mukaan.

Jätevedet	Keräysväline	Tyhjentäjä + toimipaikka	Tyhjennysaika
Sekajäte			
Biojäte			
Energiajäte			
Pahvi			
Muut			
Tapahtuma-alueen jälkisiivouksesta vastaavan yhteystiedot			

YLEISÖKÄYMÄLÄT

(Ohje suurten yleisötilaisuuksien hygieenistä järjestelyistä ja jätehuollosta)

Osallistujamäärä	Naisille	Miehille	Liikuntaesteisille
< 500	3	3	1
501 – 750	5	4	1
751 – 1000	6	5	1
yli 1000 osallistujaa, jo- kaista 250 osallistujaa kohti	+1	+1	1/1000 osallistujaa

Käymälöissä on oltava opasteet käymälöiden sijainnista. Miesten käymälöistä 50% voidaan korvata virtsa-altailla. Mikäli tapahtuman kesto on yli viisi tuntia tai tapahtumassa on alkoholin anniskelua, se voi lisätä käymälöiden lisätarvetta. Järjestäjän on varauduttava hankkimaan paikalle tarvittaessa lisää käymälöitä.

Käymälöiden määrä		
Naiset: kpl	Miehet: kpl	Liikuntaesteiset: kpl
Käsienpesumahdollisuus		
WC-opasteet		

Käymälöiden tyhjennys:	
Vastuuhenkilö valvonnassa:	

ILMOITTAJAN ALLEKIRJOITUS

Paikka Päiväys Allekirjoitus ja nimen selvennys

LIITTEET

____ Tapahtuma-alueen kartta, johon on merkitty jäteastioiden ja käymälöiden sijainnit

____ Luettelo elintarvikeyrityksistä

____ Muita liitteitä, kpl

LUETTELO TILAISUUTEEN TULEVISTA ELINTARVIKEYRITYKSIÄ

Yrittäjän nimi / Y-tunnus	Osoite	Puhelinnumero	Sähköposti