

Anmälan om verksamhet för hygienisk behandling, solarium eller bassängbad

Enligt 38 § förordningen om miljöfarlig verksamhet och hälsoskydd SFS 1998:899 och/eller 8 § Strålsäkerhetsmyndighetens föreskrifter om solarier SSMFS 2008:36

Verksamhetsutövare

Bolagsnamn/Firmatecknare		Personnummer/organisationsnummer	
Adress		Postnummer	Ort
Telefon bostad	Telefon arbete	Mobiltelefon	
E-post		Kontaktperson	
Adress för fakturering			
<input type="checkbox"/> Samma som ovan <input type="checkbox"/> Annan:			

Lokal

Namn (Det namn som används i marknadsföringen av verksamheten)		
Adress	Postnummer	Ort
Fastighetsbeteckning	Planerad start av verksamheten i lokalen (år, månad)	

Anmälan

Anmälan avser		
<input type="checkbox"/> Ny verksamhet	<input type="checkbox"/> Ändring/utbyggnad	<input type="checkbox"/> Övertagande av befintlig verksamhet
Typ av verksamhet		
<input type="checkbox"/> Tatuering	<input type="checkbox"/> Fotvård	<input type="checkbox"/> Solarium
<input type="checkbox"/> Piercing	<input type="checkbox"/> Akupunktur	<input type="checkbox"/> Bassängbad
<input type="checkbox"/> Skönhetsoperationer/injektioner	<input type="checkbox"/> Annan:	
Kort beskrivning av verksamheten:		

Hygienisk behandling

Antal behandlingsplatser	Ambulerande verksamhet
	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Endast ambulerande verksamhet
Bedrivs andra hygieniska verksamheter i samma lokal?	
<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, vilka:	

Var god vänd!

Solarium

Antal solariebäddar	Kategorimärkning/UV-typ på solariet
Finns dubbla tidur till samtliga solariebäddar <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Finns skyddsråd och solningsråd vid varje solarium <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Är solarieverksamheten bemannad? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om nej, hur säkerställer du/ni att inga kunder under 18 år solar i er verksamhet?

Bassängbad

Beskrivning av reningsanläggning (fabrikat, funktion, desinfektionsmedel, filtermaterial):

Till anmälan om verksamhet för hygienisk behandling med risk för blodsmitta ska bifogas:

- Planritning över hygienlokalen som inkluderar behandlingsplatser, fasta installationer som t.ex. tvättställ för handtvätt, utslagsvask, utrymme för rengöring, desinficering och sterilisering av instrument, toaletter, städförråd m.m.
- Beskrivning av hur ventilationen är utformad i lokalen.
- Beskrivning av hygienrutiner vid ingrepp och behandling.
- Beskrivning av rutiner för rengöring, desinficering och sterilisering av instrument och redskap, uppgifter om sterilisatorns/autoklavens funktionskontroll samt uppgifter om hur riskavfallet omhändertas m.m.
- Redovisning av vilken information som lämnas till kunder före och efter behandling.

Till anmälan om solarieverksamhet eller bassängbad ska bifogas:

- Planritning över lokalen som inkluderar omklädningsrum, bassäng, toaletter, städförråd m.m.
- Beskrivning av hur ventilationen är utformad i lokalen.
- För bassängbad: teknisk beskrivning och ritning av reningsanläggningen.

Registrering av personuppgifter

Personuppgifter som lämnas via ansökningar/anmälningar kommer att registreras i miljöskyddskontorets datoriserade ärende- och tillsynsregister. Mer information finns i bilagan "Så behandlar vi dina personuppgifter".

Avgift

Kommunfullmäktige har fastställt en taxa för Miljöskyddsnämndens verksamhet enligt Miljöbalken och Strålskyddslagen.

- Avgiften för handläggning av anmälan om verksamhet för hygienisk behandling med risk för blodsmitta är för närvarande (2018-06-13) 3 800 kronor.
- Avgiften för handläggning av anmälan om bassängbad är för närvarande (2018-06-13) 1 900 kronor för bassänger upp till 10 meter och 3 800 kronor för bassänger större än 10 meter.
- Avgiften för handläggning av anmälan om solarium är enligt timtaxa som för närvarande (2018-06-13) är 950 kronor/timme. Normalt sker avgiftshöjningar i början av varje år.

Underskrift _____

Ort och datum _____

Ifylld blankett skickas till: Miljöskyddsnämnden, 441 81 ALINGSÅS