



Miljönämnden

MORA | ORSA

ANMÄLAN

Gällande hygienisk behandling

Insändes till:

Mora Orsa miljökontor
Box 23
794 21 Orsa

Verksamhet enligt 38 § förordning (1998:899) om miljöfarlig verksamhet och hälsoskydd.

Verksamhet

Kontaktperson	Företag (enskild firma, aktiebolag, handelsbolag)	Personnummer-/organisationsnummer
Utdelningsadress	Postnummer	Postort
E-post	Telefon dagtid	Telefon mobil
Fakturaadress (om annan än ovan)	Postnummer	Postort

Anmälan avser

<input type="checkbox"/> Tatuering	<input type="checkbox"/> Fotvård	<input type="checkbox"/> Annan stickande/skärande verksamhet
<input type="checkbox"/> Piercing	<input type="checkbox"/> Akupunktur	<input type="checkbox"/> Kosmetisk tatuering/permanent makeup
Redskap/Instrument <input type="checkbox"/> Engångsredskap/-instrument	<input type="checkbox"/> Flergångsredskap/-instrument	
Sterilisering/rengöring av flergångsredskap/-instrument Ange typ		
<input type="checkbox"/> Sterilcentral	<input type="checkbox"/> Autoklav	
Försäljning av kosmetiska produkter* <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	
Kort beskrivning av verksamheten		
Antal behandlingsplatser	Ambulerande verksamhet <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Endast ambulerande verksamhet	

Lokal

Namn (det namn som används i marknadsföringen av verksamheten)	
Besöksadress till lokalen	Fastighetsbeteckning
Planerad start av verksamheten	Lokalens yta (m ²)
Maximalt antal personer som vistas i lokalen samtidigt	
Ventilation <input type="checkbox"/> S (Självdrag) <input type="checkbox"/> F (Mekanisk frånluft) <input type="checkbox"/> FT (Mekanisk till- och frånluft)	
Luffflöde i behandlingslokal (liter/sekund)	
Vatten och avlopp <input type="checkbox"/> Kommunalt vatten <input type="checkbox"/> Eget vatten <input type="checkbox"/> Egen avloppsanläggning	
<input type="checkbox"/> Kommunalt avlopp <input type="checkbox"/> Kommunalt vatten och avlopp	

Bilagor

Skalenlig ritning (1:20 eller 1:50) över lokalen ska bifogas anmälan.

- Rita in utrymmen/platser för t ex behandling, handtvätt, disk, rengöring, sterilisering, toaletter, duschar, städutrymmen etc
- Behandlingsplatser och övrig inredning ska ritas in i **samma skala** som för lokalen
- Skriv in på ritningen hur många kvadratmeter varje rum är
- Skriv in på ritningen vilket friskluftsflöde (liter/sekund) det är i varje rum

Egenkontroll

Egenkontroll innebär att man som verksamhetsutövare ska planera och kontrollera verksamheten för att motverka, förebygga och i förekommande fall undanröja olägenheter för människors hälsa eller miljön. För anmälningspliktiga verksamheter gäller förutom Miljöbalken även kraven på egenkontroll som ställs i förordningen (1998:901) om verksamhetsutövarens egenkontroll. I egenkontrollen bör det bland annat finnas dokumenterade rutiner för underhåll av lokaler och inredning, för städning, rengöring och skötsel av lokaler och utrustning, för hantering av kemiska ämnen samt rutiner för kommunikation med kunderna m m. Egenkontrollen ska anpassas till verksamhetens risker och behov och kan se olika ut för olika verksamheter.

***Kosmetisk produkt:** ämnen eller blandningar som är avsedda att appliceras på människokroppens yttre delar (överhud, hår och hårbotten, naglar, läppar och yttre könsorgan) eller på tänder och slemhinnor i munhålan i uteslutande syfte att rengöra eller parfymera dem eller förändra deras utseende, skydda dem, bibehålla dem i gott skick eller korrigeras kroppslukt.

Handläggningsavgift

Avgift för anmälan tas ut enligt fastställd taxa

Information om behandling av personuppgifter

Mora Orsa miljönämnd kommer att behandla dina/era personuppgifter för myndighetsutövning och andra arbetsuppgifter inom nämndens verksamhetsområde.

Uppgifterna används enligt dataskyddsförordningens artikel 6.1. Uppgifterna förvaras i ett dokument- och ärendehanteringssystem/verksamhetssystem och gallras enligt gällande dokumenthanteringsplan.

Uppgifterna kan komma att överföras till andra system inom kommunen samt externa myndigheter/ verksamheter. För mer information om detta så kontaktar du verksamhetens dataskyddskontaktperson.

Läs mer om personuppgifter och behandling av personuppgifter på www.orsa.se

Sökandens underskrift

Datum	Namnunderskrift	Namnförtydligande
-------	-----------------	-------------------