

Anmälan av verksamhet för hygienisk behandling

Enligt 38 § förordningen om miljöfarlig verksamhet och hälsoskydd

Verksamhet

VAR GOD TEXTA

Företagsnamn	Organisationsnummer
Datum för start av verksamheten	Telefon
Besöksadress	Fastighetsbeteckning
Adress	Postadress

Ansvarig/sökande

Ansvarig	Telefon
Adress	Postadress
E-postadress	Mobil

Fastighetsägare

Namn	Telefon arbete
Adress	Postadress

Anmälan avser

<input type="checkbox"/> Fotvård	<input type="checkbox"/> Piercing	<input type="checkbox"/> Akupunktur	<input type="checkbox"/> Tatuering
<input type="checkbox"/> Kosmetisk tatuering/permanent make-up	<input type="checkbox"/> Annan skärande eller stickande behandling		

Beskrivning av ventilationen

Datum för senaste ventilationskontroll (OVK)	
Vilken typ av ventilation finns i lokalen	
<input type="checkbox"/> Självdrag (typ S)	<input type="checkbox"/> Mekanisk frånluft (typ F)
<input type="checkbox"/> Mekanisk från- och tilluft (typ FT)	<input type="checkbox"/> Mekanisk från- och tilluft med värmeåtervinning (typ FTX)

Beskrivning av verksamheten/lokalen

Fyll i det som är aktuellt för din verksamhet

Antal behandlingsplatser	Max antal personer som beräknas vistas i lokalen samtidigt	Finns separat städutrymme med utslagsvask? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
Tidigare verksamhet i lokalen		Yta m ²
Bedrivs andra hygieniska verksamheter i lokalen? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, ange vilka:		
Finns utslagsvask för fotbadvatten? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja		Finns separat handtvättställ i behandlingsrum eller lämpligt placerad i lokalen? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
Finns separat utrymme med arbetsbänk, rinnande varmt och kallt vatten samt anordningar för rengöring, desinfektion och sterilisering av instrument? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja		
Finns skriftliga rutiner för rengöring och desinficering/sterilisering av instrument? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja		Finns skriftliga hygienrutiner vid ingrepp och behandling? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
Finns en förteckningslista och säkerhetsdatablad för kemikalier, inklusive för tatueringsfärger? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja		Finns information till kunder före och efter behandling? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
Finns skriftliga rutiner för hur stickande och skärande avfall tas omhand?		
Ambulerande verksamhet? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja Beskriv verksamheten:		
<p>Till anmälan ska bifogas</p> <ul style="list-style-type: none"> Planritning som visar lokalens utformning med rumsfördelning/användningssätt och inredning. Rita ut var behandlingsplats/er, handtvättställ, utslagsvask för fotbadsvatten, plats för rengöring av utrustning, städutrymme och toaletter är placerade i lokalen. Ritningen bör göras i lämplig skala, t ex 1:50 eller 1:100. Ventilationsprotokoll med luftflöden angivna. 		

Underskrift

OBS! BLANKETTEN MÅSTE SKRIVAS UNDER

Datum (åååå-mm-dd)	Ort	Namnförtydligande (var god texta)
Underskrift		

Underskriven blankett sänds till

Håbo kommun
 Miljöavdelningen
 746 80 Bålsta
 eller till e-post: miljoavdelningen@habo.se

Avgift

Avgift utgår enligt av Kommunfullmäktige fastställt taxa. Avgift för handläggning kan tas ut även om ansökan återtas. Mer information finns på www.habo.se.

Dina uppgifter kommer att behandlas enligt GDPR (dataskyddsförordningen)

Håbo kommun samlar in dina personuppgifter för att kunna fatta beslut i ditt ärende gällande din Anmälan av verksamhet för hygienisk behandling. Vi behandlar dina uppgifter med stöd av Artikel 6e i Dataskyddsförordningen där det framgår att behandlingen är nödvändig i samband med myndighetsutövning. Personuppgiftsansvarig för hanteringen av dina personuppgifter är bygg- och miljönämnden i Håbo kommun.

Läs mer om dina rättigheter, hur Håbo kommun hanterar personuppgifter samt hur du kommer i kontakt med dataskyddsombudet på habo.se/personuppgifter