



Tjänstedirektivet
933 81 ARVIDSJAUR
0960-155 00, kommun@arvidsjaur.se

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

Solarier enligt Strålsäkerhetsmyndighetens föreskrifter
(SSMFS 2012:5) om solarier och artificiella solnings-
anläggningar

Operations in accordance with Section 38 of the Ordinance
concerning Environmentally Hazardous Operations and Health
Protection (1988:899)

Solariums in accordance with the Swedish Radiation Safety
Authority regulations concerning solariums and artificial
sunlight facilities (SSMFS 2012:5)

ANMÄLAN
NOTIFICATION

Datum Date

Hygienisk behandling
Hygienic treatment

★ = Obligatoriskt fält
Obligatory field

Sänds till (kommunen) To be sent to (municipality)

Anmälan		Notification	
Anmälan avser Ny verksamhet <input type="checkbox"/> New operations	Notification applies for Ändring/Utbyggnad <input type="checkbox"/> Modification/Extension	Övertagande av befintlig verksamhet <input type="checkbox"/> Takeover of existing operation	
Typ av hygienisk behandling Tatuering <input type="checkbox"/> Tattooing <input type="checkbox"/> Piercing <input type="checkbox"/> Piercing	Type of hygienic treatment Medicinsk fotvård <input type="checkbox"/> Medical chiropody <input type="checkbox"/> Akupunktur <input type="checkbox"/> Acupuncture	Solarium <input type="checkbox"/> Solarium	Artificiell solningsanläggning <input type="checkbox"/> Artificial sunlight facility
Annan, ange vad		Other, state what	
Kort beskrivning av verksamheten Brief description of operations			
Antal behandlingsplatser No. of treatment rooms/places	Ambulerande verksamhet Ja <input type="checkbox"/> Yes Nej <input type="checkbox"/> No	Ambulatory activities Endast ambulerande verksamhet <input type="checkbox"/> Only ambulatory activities	

Verksamhet		Operations	
Företag (enskild firma, aktieföretag, handelsbolag etc) ★		Company (sole proprietorship, limited company, partnership etc.)	
Person-/Organisationsnummer		National Identity No./Reg. Corporate No.	
Firmatecknare: Förnamn ★	Authorised signatory: Given name	Efternamn ★	Last name
Utdelningsadress (gata, box etc) ★ Postal address (street, box, etc.)			
Postnummer	Post code	Postort ★	Town or city
Telefon dagtid (även lands- och riktnr) ★ Phone daytime (incl. national + area code)		Telefax (även lands- och riktnr)	Fax (incl. national + area code)
Telefon kvällstid (även lands- och riktnr) Phone evening (incl. national + area code)			
Fakturaadress (om annan än ovan) Invoice address (if different from the above)			
Postnummer	Post code	Postort	Town or city
Land ★	Country	E-postadress ★	E-mail

Lokal		Premises	
Namn (det namn som används i marknadsföringen av verksamheten)		Name (used for marketing of the operation)	
Fastighetsägare	Property owner	Fastighetsbeteckning	Designation of property
Utdelningsadress (gata, box etc) Postal address (street, box, etc.)			
Postnummer	Post code	Postort	Town or city



Firmatecknare: Förnamn	Authorised signatory: Given name	Efternamn	Last name
Person-/Organisationsnummer	National Identity No./Reg. Corporate No.		

Lokal, forts		Premises (cont.)	
Planerad start av verksamheten (datum)	Planned commencement of operations (date)	Lokalens yta (m ²)	Premises floor space (m ²)
Takhöjd (m)	Ceiling height (m)	Maximalt antal personer som vistas i lokalen samtidigt	Maximum number of people simultaneously in the premises
Ventilation <input type="checkbox"/> S (Självdreg) <input type="checkbox"/> S (Natural draught)	Ventilation <input type="checkbox"/> F (Mekanisk frånluft) <input type="checkbox"/> F (Mechanical extraction)	<input type="checkbox"/> FT (Mekanisk till- och frånluft) <input type="checkbox"/> FT (Mechanical intake and extraction)	
Luftflöde i behandlingslokal (liter/sekund)	Air flow in treatment premises (litres/second)		
Tidigare verksamhet i lokalen	Previous activities in the premises		

Bilaga	Attachment
Skalenlig ritning (1:20 eller 1:50) över lokalen ska bifogas anmälan (gäller samtliga verksamheter) * Rita in utrymmen/platser för t ex behandling, handtvätt, disk, rengöring, sterilisering, toaletter, duschar, städutrymmen etc * Behandlingsplatser och övrig inredning bör 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 behandlingsrum	
Drawing to scale (1:20 or 1:50) of the premises is to be enclosed with the application (applies to all operations) * Indicate areas/facilities used for treatments, hand-washing, dishwashing, cleaning, sterilisation, toilets, showers, cleaning facilities, etc. * Treatment rooms/places and other fixtures/furnishing should be shown on the same scale as the premises * The drawing should indicate the floor space (in m ²) for each room * The drawing should indicate the fresh-air flow (in litres/second) for each treatment room	

Behandlingen innebär att det går/kan gå håll på huden (tatuering, piercing, akupunktur, fotvård m m)	Treatment involves piercing the skin, or the possibility of piercing (tattooing, piercing, acupuncture, chiropody, etc.)
Redskap/Instrument Engångsredskap/-instrument <input type="checkbox"/> Single-use tools/materials/instruments	Tools/instruments Flergångsredskap/-instrument <input type="checkbox"/> Multi-use tools/materials/instruments <input type="checkbox"/> Båda <input type="checkbox"/> Both
Dokumenterade kunskaper i sterilisering och vårdhygien eller motsvarande Ja <input type="checkbox"/> Yes Nej <input type="checkbox"/> No	Documented knowledge of sterilisation techniques and health care hygiene or corresponding expertise
Sterilisering av flergångsredskap/-instrument Sterilcentral <input type="checkbox"/> Central sterilisation	Sterilisering av flergångsredskap/-material/instrument Autoklav <input type="checkbox"/> Autoclave Ange typ State type
Annat	Other

Solarium eller artificiell solningsanläggning i verksamheten Solariums or artificial sunlight facility used in operations			
Antal solariebäddar	Number of solarium beds	Kategorimärkning/UV-typ på solariet Solarium category labelling/UV type	
Dubbla tidur finns till samtliga solariebäddar Ja <input type="checkbox"/> Yes Nej <input type="checkbox"/> No	Double timer for all solarium beds? Ja <input type="checkbox"/> Yes Nej <input type="checkbox"/> No	Skyddsråd och solningsråd finns Ja <input type="checkbox"/> Yes Nej <input type="checkbox"/> No	Protection and sun-exposure advice Ja <input type="checkbox"/> Yes Nej <input type="checkbox"/> No
Obevakade Ja <input type="checkbox"/> Yes Nej <input type="checkbox"/> No	Not supervised Ja <input type="checkbox"/> Yes Nej <input type="checkbox"/> No		



Firmatecknare: Förnamn	Authorised signatory: Given name	Efternamn	Last name
Person-/Organisationsnummer	National Identity No./Reg. Corporate No.		

Vatten och avlopp

Water supply and waste-water disposal

<input type="checkbox"/> Kommunalt vatten Municipal water	<input type="checkbox"/> Kommunalt avlopp Municipal waste-water	<input type="checkbox"/> Kommunalt vatten och avlopp Municipal water and waste-water
<input type="checkbox"/> Eget vatten Own water supply	<input type="checkbox"/> Egen avloppsanläggning Own waste-water disposal facility	

Egenkontroll

Egenkontroll innebär att man som verksamhetsutövare ska planera och kontrollera verksamheten för att motverka, förebygga och i förekommande fall undanröja olägenhet för människors hälsa eller miljön. För anmälningspliktiga verksamheter gäller förutom Miljöbalken även kraven på egenkontroll som ställs i förordningen (1998:901) om verksamhetsutövares egenkontroll. I egenkontrollen bör det bland annat finnas dokumenterade rutiner för att upprätthålla hygien i samband med behandlingar, vid misstanke om smitta, 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.

Avgift

Avgift för handläggning av anmälan betalas enligt kommunens taxa.

Self-monitoring

Self-monitoring means that the operator must plan and monitor operations in order to reduce, prevent and, where necessary, eliminate problems that have a negative impact on human health or the environment. In the case of operations for which notification is mandatory, the requirements stipulated in the Ordinance concerning Self-monitoring by the Operator (1998:901) and the Environmental Code apply. A self-monitoring system involves, for example, documented routines for hygiene in connection with treatments, if infections are suspected, for the maintenance of premises and fittings/furnishings, for cleaning and care of premises and equipment, for the handling of chemical substances and also routines for communication with customers, etc. Self-monitoring must take into account the risks and requirements of the operations concerned, and may vary in accordance with the nature of such operations.

Fee

A fee is charged for administration of applications, in accordance with the municipal tariff.

Sökandens underskrift

Signature of applicant

Hantering av personuppgifter

Vi behöver ovanstående personuppgifter för att kunna hantera ditt ärende. I detta fall behandlar vi personuppgifterna med stöd av myndighetsutövning. Hur vi behandlar och skyddar uppgifterna regleras av EUs dataskyddsförordning och den svenska dataskyddslagen.

De personuppgifter vi behandlar om dig delas med kommunstyrelsen (ekonomi och IT-enheten) och med leverantörer av datasystem (så kallade personuppgiftsbiträden) som vi använder. Om personuppgiftsbiträden överför personuppgifter till ett land utanför EU så är de skyldiga att se till att uppgifterna skyddas enligt EUs regler.

Dina personuppgifter sparas så länge de är relevanta och som kommunen kan ha en skyldighet att arkivera dem enligt lag. Personuppgiftsansvarig är Miljö-, bygg- och hälsoskyddsämnden. Du/ni kontaktar förvaltningschef Åsa Andersson, asa.andersson@arvidsjaur.se, tfn 0960-157 89 om du vill rätta, flytta eller radera uppgifter; tror att vi behandlat personuppgifterna fel; vill invända mot, begränsa eller ha ut mer information om behandlingen. Du kan också kontakta vårt dataskyddsombud med frågor. Kontaktuppgifter: dataskyddsombud@arvidsjaur.se eller Dataskyddsombudet, Arvidsjaur kommun, 933 81 Arvidsjaur.

Vänd dig till Datainspektionen om du/ni har klagomål på kommunens behandling av personuppgifter.

How we use your personal data

In order to handle your request we collect and process personal data. The processing is governed by the General Data Protection Regulation (GDPR). Processing occurs on legal bases: to exercise public authority and to comply with Swedish law.

Personal data is disclosed to the Municipal Executive Committee (ICT Unit and Unit for Finances). Personal data is also disclosed to providers of ICT systems (Personal Data Assistants or PDA's). The processing of data by PDA's is regulated in PDA-agreements. Should personal data be transferred to a country outside the EU, the PDA guarantees a security level compliant with the GDPR.

Personal data is stored for as long as is necessary for the purpose of the processing. Data Controller is the Environment, Building and Public Health Committee. Contact the Director of Urban Planning and Infrastructure, Åsa Andersson, asa.andersson@arvidsjaur.se, tfn 0960-157 89 if you have any questions or wish to exercise your rights under the GDPR. You can also contact our Data Protection Officer at dataskyddsombud@arvidsjaur.se, or by mail to Dataskyddsombudet, Arvidsjaur kommun, 933 81 Arvidsjaur.

Contact the Swedish Data Protection Authority should you wish to make a complaint about how the Municipality of Arvidsjaur processes your personal data.