



Anmälan yrkesmässig hygienisk verksamhet

Enligt miljöbalken, 38 § förordning (1998:899)
om miljöfarlig verksamhet och hälsoskydd

Insändes till:
Miljöavdelningen
Åre Kommun
Box 201
837 22 Järpen

*= obligatoriska uppgifter

Verksamhet*

Ny verksamhet Ändring av befintlig verksamhet Ambulerande verksamhet

Tidpunkt för start av verksamhet: _____

Lokalens namn/skyltnamn*

Adress*

Postnummer och ort*

Telefon*

Fastighetsbeteckning*

Fastighetsägare

Fastighetsägarens namn*

Adress*

Postnummer och ort*

Telefon (även riktnummer) *

Telefon mobil

E-post

Företag

Registrerat firmanamn*

Personnummer/Organisationsnummer*

Adress*

Postnummer och ort*

Telefon (även riktnummer) *

Telefon mobil

E-post

Faktureringsadress (om annan än ovan)

Namn

Organisationsnummer

Adress

Referensnummer

Postnummer

Ort

Anmälan avser*

Fotvård Tatuering Piercing Akupunktur Kosmetisk tatuering Annan skärande eller stickande behandling

Postadress
Åre kommun
Miljöavdelningen
Box 201
837 22 Järpen

Besöksadress
Kommunhuset, Järpen
Norra vägen 21

Telefon
0647-161 00

E-post
miljoavdelningen@are.se

Hemsida
www.are.se

442-02
444-01

Beskrivning av verksamheten

Antal behandlingsplatser: *	Bedrivs andra hygieniska verksamheter i lokalen? * <input type="checkbox"/> Ja , ange vilka <input type="checkbox"/> Nej
Finns utslagsvask för fotbadvatten: * <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Separat utrymme för rengöring, desinfektion och sterilisering av instrument: * <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Handtvättställ i behandlingsrum: * <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Finns skriftliga rutiner för rengöring, desinficering/sterilisering av instrument: * <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Städutrymme med vatten och utslagsvask *	Finns skriftliga hygienrutiner vid ingrepp och behandling? * <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Finns personaltoalett *	Finns information om nickelhalt i piercingsmycken? * <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Finns kundtoalett *	Finns information till kunder före och efter behandling: * <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Finns klädskåp för arbetskläder *	Finns en förteckningslista och säkerhetsdatablad för kemikalier? * <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Finns förråd/förvaringsutrymme *	Ventilationstyp: * <input type="checkbox"/> Självdrag (S) <input type="checkbox"/> Mekanisk frånluft (FX) <input type="checkbox"/> Mekanisk till- och frånluft (FTX)
Utrymme för tvättmaskin och torktumlare: *	Finns skriftliga rutiner för hur stickande och skärande avfall omhändertas? * <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

Övrig information (ambulerande verksamhet, delas lokalerna med andra verksamheter etc.)

Följande handlingar ska bifogas din anmälan:

- En verksamhetsbeskrivning
- Ritning över anläggningen i skala 1:100, som redovisar inredning t.ex. var behandlingsplats/er, handtvättställ, utslagsvask för fotbadsvatten, plats för rengöring av utrustning, städutrymme och toaletter är placerade i lokalen.
- En kopia på företagets registreringsbevis
- Uppgifter om ventilation, kopia på OVK-protokoll

Datum och underskrift

Ort och datum*	
Sökande, namnteckning*	Namnförtydligande*

En avgift kommer att tas ut för handläggningen, enligt taxa beslutad av kommunfullmäktige. För taxa se: are.se

Personuppgifter som efterfrågas behövs för att handlägga anmälan, för kommande tillsyner samt för att fakturera avgiften. Handläggning görs i kommunens ärendehanteringssystem utifrån gällande informations- och dokumenthanteringsplan. Rättsliga grund är myndighetsutövning och personuppgiftsansvarig är samhällsbyggnadsnämnden.

Mer information om dina rättigheter som registrerad, hur du kommer i kontakt med kommunens dataskyddsbud samt hur du lämnar klagomål till tillsynsmyndigheten finns att läsa på kommunens hemsida, are.se