

Anmälan om att starta/driva solarium

enligt 10 § Strålsäkerhetsmyndighetens föreskrifter om solarier och artificiella solningsanläggningar (SSMFS 2012:5)

	Fastighetsbeteckning
Verksamhetens namn	Organisations-/ personnummer
Adress	Telefon
Postadress	Datum när verksamheten ska starta
E-post	
Fakturaadress (om annan än ovan)	

Ansvarig för verksamheten

Verksamhetsinnehavare/ägare		Telefon (dagtid)
Adress		Postadress
Fastighetsägare (om annan än verksamhetsinnehavare)		Telefon (dagtid)
Antal solarieplatser	UV typ	☐ Bemannat ☐ Obemannat
Kontaktperson		2019-07

Observera att solarium ska bedrivas enligt Strålsäkerhetsmyndighetens föreskrifter om solarier och artificiella solningsanläggningar. Den som bedriver verksamheten ska även ha en fungerande egenkontroll för att motverka olägenheter för människors hälsa eller miljön. Miljö- och hälsoskyddsnämnden utövar tillsyn över de solarier som finns i kommunen. Vid ett tillsynsbesök kontrolleras att lagar och bestämmelser för solarium följs.

Bilagor

Bilagor som är obligatoriska och som ska lämnas tillsammans med anmälan:

- planritning över lokalens utformning, rum med solarier, toalett, dusch och städutrymme
- redovisning av ventilationen
- solarietillverkarens intyg om att solarierna överensstämmer med kraven i svensk standard SS-EN 60335-2-27:2010
- redovisning av hygienrutiner för verksamheten

Vänd sida

Avgift för handläggning tas ut enligt *Taxa för miljö- och hälsoskyddsnämndens verksamhet enligt miljöbalken*, fastställd av kommunfullmäktige.

De personuppgifter som du fyller i kommer att lagras och behandlas av miljö- och hälsoskyddsnämnden i enlighet med gällande dataskyddsförordning, GDPR, i syfte att hantera ditt ärende. Du har rätt att kontakta miljö- och hälsoskyddsnämnden för att få information om vilka uppgifter som behandlas om dig eller för att begära rättelse, överföring, radering eller begränsning av dina personuppgifter. Personuppgiftsansvarig: Miljö- och hälsoskyddsnämnden, 551 89 Jönköping. miljo@jonkoping.se. Du har även rätt att klaga hos Datainspektionen om du tycker att vi behandlar dina personuppgifter på ett felaktigt sätt.

Underskrift

.....
Ort och datum

.....
Underskrift

Skicka ifylld blankett med bilagor till
Miljö- och hälsoskyddskontoret
551 89 Jönköping

.....
Namnförtydligande