

Anmälan avser:

- Ny verksamhet
 Övertagande av verksamhet
 Ändring av befintlig verksamhet: _____

Anmälare

Namn	Telefon
Postadress	E-post
Postnummer och ort	

Verksamhet

Verksamhetens namn		Fastighetsbeteckning	
Organisationsnummer		Fastighetsägare	
Verksamhetens adress		Fakturaadress	
Postnummer	Ort	Postnummer	Ort
Kontaktperson (om annan än anmälaren)		E-post	
Önskat startdatum för verksamheten			

Anmälan avser: Hygienisk behandling

<input type="checkbox"/> Tatuering <input type="checkbox"/> Permanent makeup / microblading <input type="checkbox"/> Piercing <input type="checkbox"/> Fotvård <input type="checkbox"/> Microneedling <input type="checkbox"/> Akupunktur	<input type="checkbox"/> Barberare, manikyr, pedikyr, frisör: Om stickande/skärande verktyg används, ange behandling: <input type="checkbox"/> Annan stickande/skärande behandling, ange: <hr/> <hr/>
Antal behandlingsplatser	Behandlingsplatsens yta i kvadratmeter (m ²)
Bedrivs andra hygieniska verksamheter i lokalen <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om ja, vilka?
Finns handtvättställe i behandlingsutrymmet? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om nej, var finns handtvättställe?
Finns utslagsvask i städutrymmet? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om nej, hur omhändertas skurvatten?

Bassängbad

Antal bassänger: _____

Finns bubbelbad/jacuzzi? Ja Nej

Beskrivning av verksamheten

 Solarium

Typ av anläggning där solarierna finns

 Solariesalong Träningsanläggning (gym, simhall) Annat: _____

Överensstämmer solarierna med kraven i svensk standard SS-EN 60335-2-27:2010

 Ja NejTillverkarens intyg om detta bifogas Ja NejÄr solariet bemannat? Ja Nej

Antal solarier:

Är varje solarium UV typ 3? Ja Nej**Till anmälan ska bifogas:** Ritning över lokalerna som inkluderar omklädningsrum, behandlingsplatser, fasta installationer som till exempel handtvättställ, utslagsvask (för fotvårdslokal), utrymme för rengöring, desinficering och sterilisering av instrument, toaletter, städförråd med mera. Beskrivning av hur ventilationen är utformad i lokalen.**För hygienbehandlingar:** Beskrivning av hygienrutiner vid ingrepp och före, under, efter behandling. Beskrivning av rutiner för rengöring, desinficering och sterilisering av instrument och redskap; uppgifter om sterilisatorns/autoklavens funktionskontroll eller engångsmaterial, uppgifter om hur riskavfallet omhändertas. Redovisning av information till kunder före och efter behandling samt skötselråd. För tatuering: Redovisning av information som ges till kunder om tatueringsfärger.**För bassängbad:** Beskrivning av reningsanläggningen.

Information

Anmälan ska göras till miljöenheten senast 6 veckor innan lokalen eller anläggningen tas i bruk.

Är lokalerna nya eller har haft en annan typ av verksamhet tidigare kan bygglov behöva sökas. Kontakta byggexpeditionen på tel. 0413-282 06 för mer info.

Underskrift

Datum

Underskrift

Avgift

För handläggning av anmälan debiterar vi en avgift enligt taxa fastställd av kommunfullmäktige i Höör.

Hantering av personuppgifter

Höors kommun är personuppgiftsansvarig för de uppgifter du lämnar till oss. Vid handläggningen av ditt ärende registreras och behandlas vid behov ditt personnummer och andra kontaktuppgifter i kommunens ärendehanteringssystem. Vi behöver registrera dina personuppgifter för att kunna fullgöra våra åtaganden gentemot dig. Personuppgiftsansvarig nämnd är Tillstånds- och tillsynsnämnden.

Du har rätt att en gång per kalenderår få information om hur dina personuppgifter behandlas. Upptäcker du att en personuppgift är felaktig och behöver rättas eller om du önskar mer information om hur dina personuppgifter används ber vi dig kontakta oss. Du når vårt Dataskyddsbud på dataskyddsbud@hoor.se