



VARBERGS  
KOMMUN

ANMÄLAN

1 (2)

Om miljöfarlig verksamhet och hälsoskydd  
enligt förordning (1998:899), 38 §

### Badanläggning

#### Sökanden

|                  |                |                  |  |
|------------------|----------------|------------------|--|
| Namn:            |                | Namn:            |  |
| Adress:          |                | Adress:          |  |
| Postadress:      |                | Postadress:      |  |
| Personnr/Org.nr: |                | Personnr/Org.nr: |  |
| Telefon dagtid:  | Telefon mobil: | Telefon dagtid:  |  |
| E-post:          |                | E-post:          |  |

#### Fastighetsägare (om annan än sökanden)

#### Fastighetsuppgifter

|                       |                      |
|-----------------------|----------------------|
| Fastighetsbeteckning: | Fastighetens adress: |
|-----------------------|----------------------|

#### Verksamhet

|  |   |
|--|---|
| Lokal/anläggning/företag - namn  | Telefonnr.                                  |
| Verksamhetens innehavare   | Fax nr.                                     |
| Adress   | Personnr/Org.nr:                            |
| Postadress (postnr och ort)  |   |
| Kontaktperson  | Faktureringsadress (om annan än ovan)       |
|  | Datum när jag har tänkt starta verksamheten |
| <input type="checkbox"/> Ny verksamhet <input type="checkbox"/> Övertagande av verksamhet <input type="checkbox"/> Ändring av befintlig verksamhet |   |

#### Anmälan avser

|                                     |        |   |        |                                    |        |
|-------------------------------------|--------|---|--------|------------------------------------|--------|
| <input type="checkbox"/> Simbassäng | Antal: | <input type="checkbox"/> Pool             | Antal: | <input type="checkbox"/> Träkar    | Antal: |
| <input type="checkbox"/> Bubbelpool | Antal: | <input type="checkbox"/> Vattenrutschbana | Antal: | <input type="checkbox"/> Strandbad |        |
| <input type="checkbox"/> Floating   | Antal: | <input type="checkbox"/> Annat:           | _____  |                                    |        |

Verksamheten får påbörjas tidigast **sex veckor** efter det att anmälan gjorts, om inte miljö- och hälsoskyddsförvaltningen bestämt något annat.

Anmälningshandlingarna kan kompletteras i efterhand, men det underlättar om de redan från början är fullständiga. Det ger också möjlighet till kortare handläggningstid.

#### Avgift

För handläggning av anmälan tas en avgift ut enligt taxa fastställd av kommunfullmäktige som justeras årligen. Timavgift debiteras för varje påbörjad handläggningstimme.

**Var god vänd!**

Senast reviderad 2016-07-27

|                 |                   |               |                     |                |
|-----------------|-------------------|---------------|---------------------|----------------|
| POSTADRESS      | BESÖKSADRESS      | TELEFON       | ORGANISATIONSNUMMER | E-POSTADRESS   |
| Varbergs kommun | Drottninggatan 17 | 0340-880 00   | 210000-1249         | mhn@varberg.se |
|                 |                   | TELEFAX       |                     | WEBBPLATS      |
| 432 80 Varberg  |                   | 0340-69 70 55 |                     | www.varberg.se |

## Bilagor

Till anmälan skall bifogas:

- **Beskrivning av verksamheten** med uppgifter om bland annat temperatur, vattenkvalitet, reningsmetod, kemikaliehantering, dimensionering av reningsanläggning, badande per dag/bassäng (maximal dimensionering), bassängens vattenvolym.
- **Ritning över lokalen** i skala 1:100 som redovisar till exempel bassänger, omklädningsrum med toaletter och duschar, förråd, städutrymme med utslagsvask, reningsanläggning.
- **Ventilationsritning** med typ av ventilation, luftflöden, kapacitet redovisade och protokoll från senaste obligatoriska ventilationskontroll.
- **Vatten- och avloppslösning** om lokalen inte är ansluten till kommunalt VA.
- **Omgivningen**, finns det något i omgivningen som kan påverka miljö och hälsa?
- **Skriftliga rutiner för egenkontroll** (se nedan).

## Information om egenkontroll

De som bedriver en verksamhet som innebär risk för blodsmitta ska ordna en skriftlig egenkontroll enligt förordning (1998:901) om verksamhetsutövers egenkontroll. Egenkontrollen ska underlätta planering och kontroll för att motverka och förebygga miljöpåverkan eller olägenheter för människors hälsa. Den kan t.ex. innehålla rutiner för städning, rengöring av utrustning som används vid behandlingarna och ventilationskontroll. Egenkontrollen ska bifogas och innehålla en riskbedömning av verksamheten.

## Utebliven anmälan

Den som inte anmäler sin verksamhet före start riskerar att få betala en miljöstraffavgift. Avgiften tillfaller staten.

## Fler tillstånd kan behövas

Det kan behövas fler tillstånd innan du påbörjar din verksamhet. Du kan t ex behöva tillstånd för hantering av livsmedel, för avloppsanläggning eller bygglov.

## Underskrift

|                  |                    |
|------------------|--------------------|
| Ort och datum:   |                    |
| Namnunderskrift: | Namnförtydligande: |

Ovan lämnade personuppgifter hanteras enligt personuppgiftslagen. Uppgifterna behövs för att administrera ärendet hos miljö- och hälsoskyddsförvaltningen. Registrerad har rätt att, efter skriftlig ansökan, en gång per år få veta hur uppgifterna behandlats och få rättelse av dem. Ansökan ställs till adressen nedan. Information lämnas av personuppgiftsombud på miljö- och hälsoskyddsförvaltningen.

Varbergs kommun, Miljö- och hälsoskyddsförvaltningen, 432 80 Varberg. Tel 0340-880 00

Ifylld blankett skickas till:

Varbergs kommun  
Miljö- och hälsoskyddsförvaltningen  
432 80 Varberg