



**VARBERGS
KOMMUN**

ANMÄLAN

1 (2)

Enligt Strålsäkerhetsmyndighetens
föreskrifter om solarier, 10 §
och enligt förordning (1998:899), 45 §

Solarieverksamhet

Sökanden

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

Fastighetsägare (om annan än sökanden)

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

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	

Lokalen/anläggningen kommer att användas för:

Solarier Antal bäddar _____ Bemannat Obemannat

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 2016-07-28

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

Bilagor

Till anmälan skall bifogas:

- **Beskrivning av verksamheten** inklusive uppgift om bland annat solariefabrikat, solariemodell, solariernas UV-typ och solarietillverkarens intyg om att solarierna överensstämmer med kraven i svensk standard SS-EN 60335-2-27:2010
- **Ritning över lokalen** i skala 1:100 som redovisar till exempel solariebäddar, toaletter, duschar, förråd, städutrymme med utslagsvask
- **Ventilationsritning** med typ av ventilation, luftflöden och kapacitet redovisat samt protokoll från senaste obligatoriska ventilationskontrollen
- **Vatten- och avloppslösning** om lokalen inte är ansluten till kommunalt VA
- **Skriftliga rutiner för egenkontroll** (se nedan)

Information om egenkontroll

Den som bedriver en verksamhet med solarium för bestrålning av människors hud ska ordna en skriftlig egenkontroll enligt förordning (1998:901) om verksamhetsutövares egenkontroll. Egenkontrollen ska underlätta planering och kontroll för att motverka och förebygga miljöpåverkan eller olägenheter för människors hälsa. Den kan till exempel innehålla rutiner för städning, rengöring av solariebäddar, hantering av farligt avfall och ventilationskontroll. Egenkontrollen ska bifogas och innehålla en riskbedömning av verksamheten.

Anmälningssplikten är inte fullgjord förrän anmälan är komplett

Miljö- och hälsoskyddsförvaltningen behöver vissa uppgifter för att kunna bedöma anmälan. Anmälan är komplett först när miljö- och hälsoskyddsförvaltningen har de nödvändiga ritningarna och tekniska beskrivningarna.

Vem ska göra anmälan?

Den som ska driva verksamheten benämns "verksamhetsutövare" och ska fylla i anmälningsblanketten. Om flera olika anmälningsspliktiga verksamheter kommer att finnas inom anläggningen ska varje verksamhet anmälas var för sig. Om det finns flera verksamhetsutövare (till exempel flera olika företag) inom lokalen ska varje företag lämna in en egen anmälan.

Fler tillstånd kan behövas

Det kan behövas fler tillstånd innan du påbörjar din verksamhet. Du kan till exempel 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