

## Anmälan av verksamhet med yrkesmässig hygienisk behandling

### Verksamhet

Verksamhetens namn
Verksamhetens besöksadress
Postort
Kontaktperson
E-post
Telefon
Datum för start av verksamhet på aktuell adress
Slutdatum (för tidsbegränsad verksamhet, t.ex. event, mässas)

### Firma/Fakturamottagare

Företagsnamn	Organisationsnummer
Utdelningsadress	C/o adress
Kontaktperson	Postadress
Faktureringsadress (om annan än den ovan)	Telefon
Postadress	E-post
Övrigt/refnr.	

**Beskrivning av verksamheten**

<b>Anmälan avser</b>	
<input type="checkbox"/> Ny verksamhet	<input type="checkbox"/> Utökning med ny stickande skärande behandling
<input type="checkbox"/> Ambulerande verksamhet	<input type="checkbox"/> Arrangera event/mässa
<input type="checkbox"/> Gästverksamhetsutövare	<input type="checkbox"/> Byte av lokal
<input type="checkbox"/> Bygger ut eller gör betydande förändring i lokalen	<input type="checkbox"/> Byte av organisationsnummer
<b>Typ av hygienisk behandling</b>	
<input type="checkbox"/> Akupunktur	<input type="checkbox"/> Microneedling
<input type="checkbox"/> Tatuering	<input type="checkbox"/> Wet cupping/hijama
<input type="checkbox"/> Kosmetisk tatuering (inklusive microblading)	<input type="checkbox"/> Användning av lansetter
<input type="checkbox"/> Piercing	<input type="checkbox"/> Injektionsbehandling
<input type="checkbox"/> Fotvård	<input type="checkbox"/> Användning av håltagningspistol
<input type="checkbox"/> Manikyr	<input type="checkbox"/> Rakkniv eller annan kniv mot hud
<input type="checkbox"/> Övrig stickande skärande verksamhet, ange verksamhet	
<b>Antal behandlingsplatser i lokalen</b>	
<b>Lokalens yta (m<sup>2</sup>)</b>	
<b>Bedrivs flera verksamheter i samma lokal?</b> <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nej	<b>Om ja, vilka?</b>
<b>Finns utslagsvask?</b> <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nej	<b>Finns handtvättställ i behandlingsrum?</b> <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nej
<b>Om svaret är nej, var finns utslagsvask</b>	<b>Om svaret är nej, var finns handtvättställ?</b>
<b>Befintlig ventilation</b>	
<input type="checkbox"/> Självdrag (typ S)*	<input type="checkbox"/> Mekanisk från- och tilluft (typ FT)
<input type="checkbox"/> Mekanisk frånluft (typ F)	<input type="checkbox"/> Mekanisk från- och tilluft med värmeåtervinning (typ FTX)

## Till anmälan ska bifogas

En ritning som visar en översikt av lokalen. Rita ut behandlingsplats, handfat, utslagsvask, rengöringsyta, städutrymme och toalett.  
Skriftliga rutiner för följande områden:

- Beskrivning av dina hygienrutiner vid ingrepp/behandlingar.
- Beskrivning av dina städrutiner för lokal och behandlingsplats samt rutiner för eventuell desinficering/sterilisering av instrument.
- Information till kunder som du ger innan och efter behandling. Vilka frågor du ställer till kunder om eventuella sjukdomar och mediciner som kan påverka behandlingen.

## Avgift

Anmälan enligt 38 § förordningen (1998:899) om miljöfarlig verksamhet och hälsoskydd om att driva och arrangera:

1. Verksamhet där allmänheten yrkesmässigt erbjuds hygienisk behandling som innebär risk för blodsmitta eller annan smitta på grund av användningen av skalpeller, akupunkturnålar, piercingsverktyg eller andra liknande skärande eller stickande verktyg. T.ex. tatuering, piercing, kosmetisk tatuering, microblading, microneedling, fotvård, öronhåltagning med kasett, akupunktur, barberare, manikyr/pedikyr.

Ny verksamhet 4 timmar

Ändring av befintlig verksamhet 2 timmar

## Underskrift verksamhet

Ort och datum	
Namnteckning	Namnförtydligande

Registren är tillgängliga för allmänheten. För eventuell rättelse av felaktiga uppgifter kontakta samhällsbyggnadsförvaltningen.

## Information om förenklad delgivning

När samhällsbyggnadsförvaltningen skickar handlingar till dig som du ska ta del av (delges) sker det i normalfallet med förenklad delgivning. Ytterligare information kommer senare under handläggning.

## Information om behandling av personuppgifter

Värnamo kommun behöver hantera och spara personuppgifter om dig. Det gör vi för att kunna handlägga ärenden och fatta beslut som rör dig för att fullgöra våra skyldigheter enligt lag. De uppgifter du har lämnat kan komma att lämnas ut till myndigheter eller enskilda om det krävs enligt lag eller annan författning, eller om det är nödvändigt för ärendets handläggning.

Du har rätt att kontakta oss om du vill ha information om de uppgifter vi har om dig eller begära rättning eller radering av dina uppgifter. Du kan också begära att vi begränsar behandlingen eller göra invändningar.

Du hittar mer information på [kommun.varnamo.se/personuppgifter](http://kommun.varnamo.se/personuppgifter).

## Blanketten skickas till

Blanketten skickas till  
Samhällsbyggnadsförvaltningen  
Värnamo kommun  
331 83 Värnamo