

Information

Anmälan om solarium enligt 10 §
Strålsäkerhetsmyndighetens föreskrift om solarium och
artificiella solningsanläggningar (SSMFS 2012:5).

Skickas till:

Ludvika kommun
Kommunstyrelsens förvaltning
Verksamhetsområde miljö och bygg
771 82 Ludvika

Sökande

Namn på företaget	Personnummer eller organisationsnummer	
Gatuadress	E-postadress	
Postnummer och -ort	Telefonnummer dagtid	Mobilnummer
Fakturaadress, om annan än sökande	Fakturareferens	

Verksamheten

Verksamhetens namn (det namn som används i marknadsföring)		
Besöksadress	Postnummer och ort	
Fastighetsbeteckning	Telefon till lokalen	
Ansvarig för verksamheten	Telefonnummer till ansvarig	E-post till ansvarig

Anmälan gäller

<input type="checkbox"/> Ny verksamhet	Startdatum:
<input type="checkbox"/> Ägarbyte av befintlig verksamhet	Datum för övertagande:
<input type="checkbox"/> Ändring av befintlig verksamhet	Datum för ändring:

Information om verksamheten

Solarier är <input type="checkbox"/> Bemannat <input type="checkbox"/> Obemannat	Antal solariebäddar	Typ av solariebädd <input type="checkbox"/> UV-typ 3 <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> Annan, i så fall vilken:
Finns tillgång till skyddsglasögon? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Finns dubbla tidur vid samtliga bäddar? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Finns exponeringsschema vid samtliga bäddar? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Finns Strålsäkerhetsmyndighetens information "Viktigt för dig som använder solarium" vid samtliga bäddar? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Finns tillgång till toalett? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Finns duschmöjligheter? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Total yta för lokalen, m ²	Tidigare verksamhet i lokalen <input type="checkbox"/> Samma typ som nu <input type="checkbox"/> Annan, i så fall vilken	Annan verksamhet i anläggningen <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, i så fall vilken

Övrig information

Underskrift

Ort och datum	Ansvarig verksamhetsutövares namnteckning
	Namnförtydligande

Jag medger samtidigt att mina personuppgifter registreras och hanteras i enlighet med Dataskyddsförordningen (EU) 2016/679, Dataskyddslagen (2018:218) och Offentlighets- och sekretesslagen (2009:400). För mer information, besök www.ludvika.se/gdpr

Dokument som ska bifogas

Vid ny verksamhet ska samtliga handlingar bifogas anmälan. Vid ändring av befintlig verksamhet kan det räcka med uppgifter som beskriver själva ändringen. Det beror på vilka uppgifter som tidigare inlämnats. Markera med kryss vilka uppgifter som bifogas. Är du osäker på vilka delar som ska bifogas kontakta samhällsbyggnadsförvaltningen verksamhetsområde miljö och bygg.

Ritning över lokalen

En skalenlig ritning där solarier och övrig inredning finns inritade, till exempel handtvättstätt, toaletter, duschar, diskbänk och städutrymme.

Ventilationshandling

Information om ventilationen i lokalen. Typ av ventilation till exempel F-mekanisk frånluft, FT-mekanisk till- och frånluft samt luftflöden i solarieutrymmen ska finnas angivna. Ventilationsdonens placering ska finnas på ritning.

Information

Den som är ansvarig för verksamheten ska underteckna anmälan. Minst sex veckor innan du planerar att starta din verksamhet eller genomföra en anmälningspliktig ändring bör anmälan lämnas in. Kompletta anmälningshandlingar minskar risken för att handläggningen av ditt ärende ska fördröjas.

Avgift

Avgift för prövning av anmälan tas ut enligt taxa fastställd av kommunfullmäktige.