



Anmälan om solarieverksamhet

Enligt 10 § Strålsäkerhetsmyndighetens föreskrifter (SSMFS 2012:5) om solarier och artificiella sol-anläggningar
En avgift enligt fastställd taxa kommer debiteras för anmälan.

* Alltid obligatoriskt att fylla i.
Vänligen texta tydligt

Anmälan ska göras senast sex veckor innan verksamheten påbörjas.
Observera att förändringar i ägarförhållanden, att verksamheten upphör eller flyttar ska meddelas miljö- och hälsoskydds enheten

Anmälan avser *

- Ny verksamhet / anmälan av redan befintlig verksamhet
- Förändring av verksamhet / byte av lokal. (Ange gällande vad i övriga upplysningar)

Uppgifter om verksamheten *

Verksamhetens namn (populärnamn / namn på dörren) *	
Fastighetsbeteckning där verksamheten bedrivs *	Besöksadress och postnummer där verksamheten bedrivs *

Uppgifter om verksamhetsutövaren/fakturamottagaren *

Registrerat firmanamn *	Organisationsnummer/Personnummer *
Utdelningsadress *	Postnummer och postort *
Faktureringsadress (om annan än den ovan)	
Kontaktperson *	Roll *
Telefon *	e-postadress *
Övriga upplysningar	

Uppgifter om fastighet/fastighetsägare *

Fastighetsägarens namn *	Organisationsnummer/Personnummer *
Fastighetsägarens utdelningsadress *	Postnummer och postort *
Telefon *	e-postadress *

Beskrivning av verksamheten *

Datum för start/ändring av verksamheten: *	
Solariet är: *	
<input type="checkbox"/> Bemannad	<input type="checkbox"/> Obemannad
Antal solarier: *	
Uppgifter om solarierna: * Namnge de solariermodeller som används samt varje solariermodells tillverkningsår och uppgifter om solariernas UV-typ*	
Vilken typ av ventilation har lokalen? *	
Finns utrustning för rengöring av solarier tillgängligt vid varje solarium och är flaskorna märkta med att de innehåller desinficeringsmedel? *	Finns separat städutrymme med utslagsvask? *
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Är solarierna avskärmade? *	Finns exponeringsschema för varje enskild solariermodell uppsatt i lokalen? *
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Är solarier utrustat med automatisk avstängning? *	Kan tidur ställas in så att rekommenderade soltider följs? *
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Är längsta möjliga soltid 15 min? (gäller endast för obemannade solarier) *	Finns varningstext för UV-strålning på solarier? *
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Finns en rörskylt på varje solarium som visar vilken sorts rör som ska användas i solarier? *	Anges lysrörens ekvivalenskod samt intervall för ersättningsrörs X- och Y-värden på rörskylten? *
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Finns Strålsäkerhetsmyndighetens affisch "Råd för att skydda din hälsa" uppsatt vid varje solarium och där betalning eller bokning för solning sker? *	Är solarier konstruerat så att UV-strålningen inte ökar om ett filterglas saknas, lossnar eller är trasigt? *
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Finns skyddsglasögon som uppfyller kraven enligt bilaga 2, SSMFS 2012:5 tillgängligt? *	Säljer ni kosmetiska eller hygieniska produkter som är avsedda att applicera på huden före solning och som förstärker UV-strålningens verkningar? *
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Övriga upplysningar	

Underskrift verksamhetsinnehavaren, ovan uppgifter är korrekta *

Underskrift *	
Namnförtydligande *	Ort och datum *

Tänk på att

- Du ansvarar för att säkerställa att kunden har fyllt 18 år.
- Har du anställda ansvarar du för att din personal har den kunskap och utbildning som krävs för att de ska kunna följa kraven i strålskyddslagen och tillhörande föreskrifter.
- Du har krav på dig att ha egenkontroll. Exempel på vad din egenkontroll ska innefatta:
 - Ansvarsfördelning
 - Klagomålshantering
 - Kontroll av utrustning
 - Ventilationen i lokalen
 - Städrutiner
 - Städutrymme
 - Hygienrutiner
 - Förvaring och transport av farligt avfall

Anmälan skickas till:

e-postadress:

eller

Motala kommun

Miljö- och hälsoskyddsenheten

591 86 Motala

Information enligt dataskyddsförordningen (GDPR)

Uppgifterna som du lämnar på denna blankett kommer att användas av den personuppgiftsansvarige som är Samhällsbyggnadsnämnden. Motala kommun, 591 86 Motala (tel. 0141-22 50 00).

Samhällsbyggnadsnämnden behandlar personuppgifterna i enlighet med Dataskyddsförordningens art. 6.1 e vars betydelse är att handlingen är nödvändig för att utföra en uppgift av allmänt intresse eller som ett led i den personuppgiftsansvariges myndighetsutövning. Personuppgifterna som lämnas används för administration och andra åtgärder som behövs för att handlägga ditt ärende. Uppgifter som inte omfattas av sekretessbestämmelser kan komma att lämnas ut enligt offentlighetsprincipen.

Du har rätt att få information om vilken information som finns registrerad om dig.

Samhällsbyggnadsnämnden är också skyldig att snarast rätta felaktiga, ofullständiga eller missvisande uppgifter.

Kommunens dataskyddsbud nås på 0141-22 50 00 eller motala.kommun@motala.se Vill du klaga på vår personuppgiftsbehandling kan du vända dig till tillsynsmyndigheten – [Integritetsskyddsmyndigheten \(IMY\)](#).

Mer information om hur Motala kommun behandlar dina personuppgifter kan du läsa på motala.se