



# Vårgårda kommun

## Anmälan av verksamhet för hygienisk behandling

Enligt 38 § förordningen om miljöfarlig verksamhet och hälsoskydd

### Sökande

|                  |            |                             |  |
|------------------|------------|-----------------------------|--|
| Namn             |            | Person-/organisationsnummer |  |
| Utdelningsadress | Postnummer | Ort                         |  |
| Kontaktperson    | Telefon    |                             |  |
| E-post           |            |                             |  |

### Verksamhet

|                                   |            |
|-----------------------------------|------------|
| Verksamhetens namn                |            |
| Verksamhetens adress              | Postadress |
| Fakturaadress, postnummer och ort |            |
| Datum för start av verksamhet     |            |

### Anmälan avser

|                                     |  |
|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Fotvård    | <input type="checkbox"/> Tatuering                                 |
| <input type="checkbox"/> Piercing   | <input type="checkbox"/> Kosmetisk tatuering/permanent make-up     |
| <input type="checkbox"/> Akupunktur | <input type="checkbox"/> Annan stickande eller skärande behandling |

### Beskrivning av verksamheten

|   |  |  |
|---|--|--|
| Antal behandlingsplatser  | Bedrivs andra hygieniska verksamheter i lokalen?                                 |  |
|   | <input type="checkbox"/> Nej   | <input type="checkbox"/> Ja, ange vilka: |
| Finns utslagsvask för fotbad  | Finns separat handtvättställ i behandlingsrum eller lämpligt placerat i lokalen? |  |
| <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja  | <input type="checkbox"/> Nej   | <input type="checkbox"/> Ja              |
| Finns separat utrymme med arbetsbänk, rinnande varmt och kallt vatten samt anordningar för rengöring, desinfektion och sterilisering av instrument? |  |  |
| <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja  |  |  |
| Vilken typ av ventilation finns i lokalen?  |  |  |
| <input type="checkbox"/> Självdrag <input type="checkbox"/> Mekanisk frånluft <input type="checkbox"/> Mekanisk till- och frånluft                  |  |  |

|  |   |                              |                             |
|--|---|------------------------------|-----------------------------|
| Finns skriftliga rutiner för hur stickande och skärande avfall omhändertas?                  |   |                              |                             |
| <input type="checkbox"/> Nej   | <input type="checkbox"/> Ja                     |                              |                             |
| Finns en förteckningslista och säkerhetsdatablad för kemikalier, inklusive tatueringsfärger? |   |                              |                             |
| <input type="checkbox"/> Nej   | <input type="checkbox"/> Ja                     |                              |                             |
| Finns information om nickelhalt i piercingsmycken  |   |                              |                             |
| <input type="checkbox"/> Nej   | <input type="checkbox"/> Ja                     |                              |                             |
| Importerar du själv in tatueringsfärg till Sverige?  | Köper du tatueringsfärg från svensk leverantör? |                              |                             |
| <input type="checkbox"/> Nej   | <input type="checkbox"/> Ja                     | <input type="checkbox"/> Nej | <input type="checkbox"/> Ja |

## Namnsteckning

|                       |                   |
|-----------------------|-------------------|
| Ort och datum         |                   |
| Sökandes namnteckning | Namnförtydligande |

### Till anmälan ska följande bifogas:

- Planritning över lokalens utformning och inredning. Rita ut var behandlingsplats/er, handtvättställe, utslagsvask för fotbadsvatten, plats för rengöring av utrustning, städutrymme och toaletter är placerade i lokalen.
- Skriftliga rutiner för följande områden: Hygienrutiner vid ingrepp och behandling, rengöring och desinficering/sterilisering av instrument samt information till kunder före och efter behandling.

### Avgifter

För handläggning av anmälan tas en timavgift ut enligt kommunfullmäktiges taxa. För information om aktuell timavgift kontakta bygg- och miljöenheten. När du skickar in din anmälan är det viktigt att den är så komplett som möjligt för att minska handläggningstiden.

### Utdrag ur 38 § förordningen om miljöfarlig verksamhet och hälsoskydd (1998:899)

Det är förbjudet att utan anmälan driva eller arrangera verksamhet där allmänheten yrkesmässigt erbjuds hygienisk behandling som innebär risk för blodsmitta genom användning av skalpeller, akupunktur nålar, piercingverktyg eller andra liknande skärande eller stickande verktyg.

Anmälan ska göras till den kommunala nämnden i den kommun där verksamheten avses drivas eller arrangeras. En anmälningspliktig verksamhet får påbörjas tidigast sex veckor efter det anmälan har gjorts.

### Upplysningar

Kontakta bygg- och miljöenheten för närmare upplysningar på telefon 0322-600 600.

Vårgårda kommun bygg- och miljöenheten, sparar och behandlar personuppgifter enligt gällande lagstiftning. Från 25 maj 2018 görs behandlingen enligt EU:s dataskyddsförordning (även kallad GDPR) och enligt Sveriges dataskyddslag. De personuppgifter du lämnar på denna blankett kommer att hanteras i enlighet med dessa bestämmelser. Mer information om hur vi behandlar dina personuppgifter och om dina rättigheter som registrerad samt kontaktuppgifter hittar du på [www.vargarda.se](http://www.vargarda.se).