



**ANMÄLAN
om lokal/anläggning för
solarieverksamhet**

enligt 10 § Strålsäkerhetsmyndighetens föreskrifter om
solarier och artificiella solningsanläggningar (SSMFS
2012:5)

Om anläggningen

Anläggningens namn	Fastighetsbeteckning
Anläggningens besöksadress	Postnummer och ort
Kontaktperson	Telefon
E-postadress	Mobil

Företagsuppgifter

Företagets eller företagarens namn	Organisations-/personnummer
Adress	Postnummer och ort
Ansvarig person	Telefon
E-postadress	Mobil

Faktureringsadress

Fakturer ska skickas till den adress som angivits under <input type="checkbox"/> Företagsuppgifter <input type="checkbox"/> Administrativa uppgifter om anläggningen <input type="checkbox"/> Annan adress, se nedan	
Fakturamottagare	Referenskod, kostnadsställe, etc.
Adress	Postnummer och ort

Planerad start av verksamheten

Verksamheten planeras starta följande datum:
--

Beskrivning av verksamheten

<input type="checkbox"/> Ny verksamhet	<input type="checkbox"/> Övertagande av verksamhet	<input type="checkbox"/> Ändring av befintlig verksamhet
Antal bäddar:	Solariets märke/fabrikat:	
Typ av rör:	UV-typ:	
Är solariet placerat/avskärmat så att människor inte kan bli bestrålade oavsiktligt? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		
Kryssa i det som finns på/i verksamheten:		
<input type="checkbox"/> Bemannat solarium	<input type="checkbox"/> Affisch "Råd för att skydda din hälsa"	<input type="checkbox"/> Varningstext
<input type="checkbox"/> Dubbla tidur	<input type="checkbox"/> Tillgång till skyddsglasögon	<input type="checkbox"/> Kombinerat med annan verksamhet
<input type="checkbox"/> Rörskylt	<input type="checkbox"/> Exponeringsschema	Typ:

Information

Information önskas via <input type="checkbox"/> Post <input type="checkbox"/> E-post
Anmälan kan kompletteras i efterhand, men det underlättar om den redan från början är fullständig. Det ger också möjlighet till kortare handläggningstid.
Anmälningspliktig verksamhet får påbörjas <i>tidigast sex veckor</i> efter att anmälan har gjorts om inte miljö- och hälsoskyddsnämnden bestämmer något annat.
Till anmälan ska bifogas: <ul style="list-style-type: none"> • Inredningsredovisning i skala 1:50 som visar exempelvis toaletter, utslagsvask och handfat • Redovisning av ventilationslösning och aktuella luftflöden • Solarietillverkarens intyg om att solarierna överensstämmer med kraven i svensk standard SS-EN 60335-2-27, utg 7:2014
Avgifter Företaget får betala en avgift för handläggning av anmälan om solarier enligt Strålsäkerhetsmyndighetens föreskrifter om solarier (SSMFS 2012:5). Avgiften är beslutad till 3 timmar enligt gällande timtaxa.
Frågor Tveka inte att kontakta oss på telefon eller e-post om du har frågor. Det finns även information på kommunens hemsida. Kontaktuppgifter finns längst ner på sidan.
Information om behandling av personuppgifter enligt dataskyddsförordningen, GDPR I och med att du fyller i den här anmälan/ansökan registrerar Falkenbergs kommun dina personuppgifter. På kommun.falkenberg.se/personuppgifter kan du läsa mer om hur vi behandlar personuppgifter samt vilka rättigheter du har enligt dataskyddsförordningen, GDPR. Du kan även ringa till vårt kontaktcenter på 0346-88 60 00.

Att lämnade uppgifter är riktiga intygas

Datum	Ort
Namn-teckning sökande/behörig firmatecknare	Namnförtydligande

Postadress
Falkenbergs kommun
Miljö- och hälsoskyddsnämnden
311 80 Falkenberg

Besöksadress
Storgatan 27

Telefon växel
0346-88 60 00

E-postadress
miljo.halsa@falkenberg.se

Internet
kommun.falkenberg.se