

Fyll i hela blanketten och skicka in den via länken längst ned i anmälan. Anmälan ska skickas in till miljö- och stadsbyggnadskontoret senast sex veckor innan du planerar att starta din verksamhet. Tänk på att om ni är flera som delar lokal så måste var och en skicka in en egen anmälan.

Verksamhet

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

Beskrivning av verksamheten

Anmälan avser <input type="checkbox"/> Ny verksamhet <input type="checkbox"/> Utökning med ny stickande skärande behandling <input type="checkbox"/> Ambulerande verksamhet <input type="checkbox"/> Arrangera event/mäsas <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		
Typ av hygienisk behandling <input type="checkbox"/> Akupunktur <input type="checkbox"/> Tatuering <input type="checkbox"/> Kosmetisk tatuering (inklusive microblading) <input type="checkbox"/> Piercing <input type="checkbox"/> Fotvård <input type="checkbox"/> Övrig stickande skärande verksamhet, ange verksamhet		
<input type="checkbox"/> Microneedling <input type="checkbox"/> Wet cupping/hijama <input type="checkbox"/> Användning av lansetter <input type="checkbox"/> Injektionsbehandling		
Antal behandlingsplatser i lokalen	Lokalens yta m ²	
Bedrivs flera verksamheter i samma lokal? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om ja, vilka?	
Finns utslagsvask?	Finns handtvättstall i behandlingsrum? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om svaret är nej, var finns handtvättstall?
Befintlig ventilation <input type="checkbox"/> Självdrag (typ S)* <input type="checkbox"/> Mekanisk frånluft (typ F)		
<input type="checkbox"/> Mekanisk från- och tilluft (typ FT) <input type="checkbox"/> Mekanisk från- och tilluft med värmeåtervinning (typ FTX)		

Firma/Fakturamottagare

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

Till anmälan ska bifogas

- En ritning som visar en översikt av lokalen. Den behöver inte vara i exakt skala utan det går bra att rita upp hur lokalen ser ut. Markera var handtvättställ, toalett, städutrymme, utslagsvask och eventuell plats för rengöring av utrustning är placerade.
- Skriftliga rutiner för följande områden:
 - × Beskrivning av hygienrutiner innan, under och efter behandling.
 - × Beskrivning över hur du rengör instrument och utrustning.
 - × Vilka frågor du ställer till kunden om eventuella sjukdomar och mediciner som kan påverka behandlingen samt eventuellt efterbehandlingsråd.

Information om avgift

- En avgift tas ut enligt gällande taxa för handläggning av anmälan.
- Mer information om taxan finns på webben, www.danderyd.se

Blanketten skickas via länk: www.danderyd.se/kontaktakommunen

Information om behandling av personuppgifter

Miljö- och stadsbyggnadskontoret är personuppgiftsansvarig för behandlingen av dina personuppgifter. Vi behandlar dina personuppgifter för att kunna handlägga och utreda ärenden, fatta beslut och kommunicera handlingar med dig.

Läs gärna hela vår information om behandling av personuppgifter på <https://www.danderyd.se/dataskydd>.