

VERKSAMHETSUTÖVARE		
Företagets namn:		Organisationsnummer:
Adress:	Postnummer:	Postort:
Faktureringsadress (om annan än ovan):	Postnummer:	Postort:
E-post:	Telefon:	
VERKSAMHET		
Typ av bassängbad: <input type="checkbox"/> Inomhusbassäng <input type="checkbox"/> Utomhusbassäng <input type="checkbox"/> Floating <input type="checkbox"/> Annan:		
Anmälan avser: <input type="checkbox"/> Ny verksamhet <input type="checkbox"/> Övertagande av befintlig verksamhet eller lokal		
Verksamhetens namn:		
Bekrivning av verksamheten:		
Antal bassänger:		
Kontaktperson/ansvarig:	Telefon:	E-post:
LOKAL		
Fastighetsbeteckning:		Kommun:
Adress:	Postnummer:	Postort:
UNDERSKRIFT AV VERKSAMHETSUTÖVARE		
Ort:	Datum:	
Namnteckning:	Namnförtydligande:	

**Du måste anmäla senast 6 veckor innan verksamheten påbörjas.**

**Vi tar ut en avgift för anmälan enligt Södra Roslagens miljö- och hälsoskyddsnämnds taxa fastställd av kommunfullmäktige i respektive kommun**

**Bifoga detta till anmälan:**

- Skalenlig ritning över lokalen där installationer som handfat, toaletter, städföråd, omklädningsrum m.m. redovisas.
- Protokoll från flödesmätning av ventilationen.
- Egenkontrollprogram med rutiner för hygien, städning, riskbedömning av verksamheten.

Södra Roslagens miljö- och hälsoskyddsnämnd behandlar dina personuppgifter i enlighet med bestämmelserna i Dataskyddsförordningen (EU) 2016/679 och annan tillämplig lagstiftning.

Södra Roslagens miljö- och hälsoskyddsnämnd har lagligt stöd för att behandla dina personuppgifter eftersom behandlingen är nödvändig för att utföra en uppgift av allmänt intresse eller som ett led i nämndens myndighetsutövning.

Mer information om hur dina personuppgifter behandlas hittar du här [www.taby.se/personuppgifter](http://www.taby.se/personuppgifter). Om du har skyddade personuppgifter ska du inte använda denna blankett utan istället ta kontakt med Södra Roslagens miljö- och hälsoskyddskontor.