



**Hygienisk behandling med risk  
för blodsmitta**

Anmälan av hygienisk behandling med risk för blodsmitta enligt 38 § förordning om miljöfarlig verksamhet och hälsoskydd

**Sökande**

Namn	Person/Organisationsnummer
Adress	Postadress
Telefon bostad (även riktnummer)	Telefon arbetet (även riktnummer)
E-postadress	

**Verksamhet**

Verksamhetens namn	Telefon	
Besöksadress	Postnummer	Ort
Utdelningsadress	Postnummer	Ort
Fastighetsbeteckning	Kontaktperson, namn och tel.	
Planerad start (ange datum)		

**Anmälan avser:**

**Hygienisk behandling**

– som innebär risk för blodsmitta genom användning av skalpeller, akupunktur nålar, piercningsverktyg eller andra liknande skärande eller stickande verktyg:

<input type="checkbox"/> Fotvård	<input type="checkbox"/> Akupunktur
<input type="checkbox"/> Tatuering	<input type="checkbox"/> Håltagning/piercing
<input type="checkbox"/> Annan stickande/skärande verksamhet:	
Antal behandlingsplatser:	

**Kan verksamhetsutövaren välja el- och/eller värme leverantör?** Ja  Nej

**Om ja, har en leverantör av förnybar energi valts?** Ja  Nej

*Bifoga avtal om grön el samt annan dokumentation som styrker användning av förnybar energi. Som förnybar energi räknas energi från vind, vatten, sol och förbränning av förnybara bränslen. Användning av förnybar energi medför lägre årlig tillsynsavgift.*

## Följande handlingar skall bifogas för att ansökan skall anses vara fullständig:

- Planritning över samtliga delar av lokalen med angiven takhöjd. Ritningen ska vara skalenlig, gärna i skala 1:100, med fast inredning inritad. Det bör även framgå vad lokalerna ska användas till (exempelvis behandlingsrum, väntrum, städutrymme, toalett etc)
- Ventilationsritning över lokalerna där projekterade till- och frånluftsflöden framgår.
- Protokoll över senast utförda OVK (obligatorisk ventilationskontroll) och luftflödesprotokoll där projekterade och uppmätta till- och frånluftsflöden i lokalerna framgår.
- Bifoga gärna eventuella ytterligare handlingar som kan vara av betydelse för handläggningen av anmälan, till exempel skriftliga rutiner för egenkontroll av verksamheten.

**Anmälan ska ha inkommit senast sex veckor innan verksamheten tas i bruk.  
En avgift kommer att debiteras i samband med anmälan.**

## Namnsteckning

Ort och datum	
Sökande, namnteckning	Namnförtydligande

Insänds till: Strängnäs kommun, Miljö- och Samhällsbyggnadsnämnden, 645 80 STRÄNGNÄS

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

38 § Det är förbjudet att utan anmälan driva eller arrangera

1. verksamhet där allmänheten yrkesmässigt erbjuds hygienisk behandling som innebär risk för blodsmitta genom användning av skalpeller, akupunktur nålar, piercningsverktyg eller andra liknande skärande eller stickande verktyg,

Anmälan skall göras till den kommunala nämnden i den kommun där verksamheten avses drivas eller arrangeras.

En anmälningspliktig verksamhet får påbörjas tidigast sex veckor efter det att anmälan har gjorts, om inte tillsynsmyndigheten bestämmer något annat.

## GDPR-information

Vi behöver spara och behandla personuppgifter om dig, så som personnr /organisationsnr, för- och efternamn, adress, fastighetsbeteckning, telefonnummer och e-postadress. Syftet med behandlingen är att kunna hantera ditt ärende enligt miljöbalken.

Personuppgiftsansvarig är Miljö- och Samhällsbyggnadsnämnden i Strängnäs kommun. Du har rätt att kontakta oss om du vill ha ut information om de uppgifter vi har om dig, för att begära rättelse, överföring eller för att begära att vi begränsar behandlingen eller raderar dina uppgifter. Detta gör du enklast genom att kontakta oss på miljo-ochsahallsbyggnadsnamnden@strangnas.se. Du når vårt dataskyddsbud på svtlana.jelisc@flen.se. Om du har klagomål på vår behandling av dina personuppgifter har du rätt att inge klagomål till tillsynsmyndigheten Datainspektionen.