



## ANMÄLAN AV KOSMETISKT SOLARIUM

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

### Verksamhetsansvarig

Ansvarig juridisk eller fysisk person	Organisationsnummer
Utdelningsadress	
Postnummer och postort	Telefon
E-post	Mobiltelefon

### Verksamhet

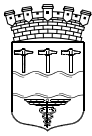
Verksamhetens namn	Fastighetsbeteckning
Verksamhetens adress	Postnummer och postort
Fakturaadress	
Kontaktperson	Telefon
E-post	

### Anmälan avser

Ny verksamhet <input type="checkbox"/>	Ändrad verksamhet avseende: <input type="checkbox"/> ny lokal	<input type="checkbox"/> Utökning med ____ st bäddar
Flytt till nya lokaler, ange adressen ni flyttar från:		
Datum för start av verksamheten:		

### Uppgifter om verksamheten

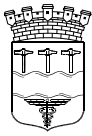
Ange antal solarier, solariermodeller och varje solariums tillverkningsår (om uppgifterna inte får plats lämna i separat bilaga)		
Antal solarier:	Solariermodell(er):	Tillverkningsår:
Kommer annan typ av verksamhet också bedrivas? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej, bara solariesalong		
Om ja ange typ av verksamhet, <input type="checkbox"/> Träningscenter (gym, simhall m.m.) <input type="checkbox"/> Skönhetssalong <input type="checkbox"/> Hotell, annan boendeverksamhet <input type="checkbox"/> Annat, ange:		
Solarieverksamheten är <input type="checkbox"/> Bemannad <input type="checkbox"/> Obemannad	Om obemannat, är längst möjliga soltid 15 minuter? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Är solariebäddarna väl avskärmade? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Finns exponeringsschema uppsatt vid varje solariebädd väl synligt? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Är solarierna utrustade med automatisk avstängning? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Kan tidsur ställas in så att rekommenderade soltider enligt exponeringsschema kan följas? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	



Finns en rörskylt på varje solarium som visar vilken sort rör som används? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Överensstämmer installerade rör i solarier med märkning på solarier? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Finns följande varningstext på varje solarium "VARNING: Ultraviolet strålning kan skada ögon och hud, åldra huden och ge hudcancer. Läs bruksanvisningen noga. Använd avsedda glasögon. Vissa mediciner och kosmetiska preparat kan orsaka överkänslighet"? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		
Är solarium med solarielysrör märkt med uppgifter om UV-typ och ekvivalenskod för rören, samt intervall för ersättningsrörs x- och y-värden, enligt Svensk Standard SS-EN 60335-2-27:2010? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		
Finns Strålsäkerhetsmyndighetens affisch "Råd för att skydda din hälsa" i A3-format uppsatt vid varje solarium och där betalning eller bokning för solning sker? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		
Är solarierna konstruerade så att UV-strålningen inte ökar om ett filterglas saknas, lossnar eller är trasigt? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		
Finns skyddsglasögon som uppfyller Strålsäkerhetsmyndighetens krav tillgängliga? För mer information om kraven hänvisar vi till Strålsäkerhetsmyndighetens krav. <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		
Säljer ni kosmetiska eller hygieniska produkter som är avsedda att appliceras på huden före solning och som förstärker UV-strålningens verkningskraft? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		
Hur säkerställs att kunden har fyllt 18 år? Redogör:  		
Finns skyltar uppsatta med information om 18-årsgränsen? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		
Finns kommunalt vatten? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Finns kommunalt avlopp? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Finns bygglov för verksamheten? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

**Följande uppgifter ska bifogas till anmälan**

- Ritning över lokalen
  - som redovisar placering av solariebäddar, toaletter, omklädningsrum, städförråd, m.m.
- Uppgifter om typ av ventilation
  - ventilationstyp / system
  - antalet personer som ventilationen är dimensionerad för i varje rum
  - uppgifter om senaste OVK
- Avloppslösning om lokalen befinner sig utanför det kommunala avlopps nätet.
- Övrigt av betydelse för handläggning av anmälan.



LJUNGBY  
KOMMUN

### Datum och underskrift

Ort och datum	
Sökandes namnteckning	Namnförtydligande

### Handläggningsavgift

För handläggning av anmälan tas en avgift motsvarande två timmar ut enligt gällande taxa antagen av kommunfullmäktige. När ni skickar in anmälan är det viktigt att den är så komplett som möjligt för att minska handläggningstiden.

### Skicka blanketten till:

Ljungby kommun  
Miljö- och byggförvaltningen  
341 83 Ljungby  
E-post: [miljo.byggnamnden@ljungby.se](mailto:miljo.byggnamnden@ljungby.se)

### Information om personuppgiftsbehandling

För att kunna behandla din ansökan kommer vi att registrera den och dina personuppgifter i vårt verksamhetssystem. Du har enligt dataskyddsförordningen rätt att ta del av de uppgifter som gäller dig själv som finns i vårt register och även begära rättelse av dessa. För att läsa mer gå in på [www.ljungby.se/dataskyddsförordning](http://www.ljungby.se/dataskyddsförordning)

Personuppgiftsansvarig: Miljö- och byggförvaltningen