

**Anmälan avser**

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> Ny dricksvattenanläggning |
| <input type="checkbox"/> Betydande ändring av verksamhet i befintlig anläggning, t ex antal anslutna, ändrad beredning, ändrad råvattentäkt |

Sökande

Livsmedelsföretagarens och/eller företags/firmans namn		Organisations- person- / samordningsnummer
Adress	Postnummer	Ort
Telefon (inkl. riktnummer)	Mobiltelefon	
Kontaktperson	Telefon/mobil kontaktperson (inkl. riktnummer)	
Telefaxnummer	Anläggningen beräknas vara färdigställd (datum):	
E-postadress		
Faktureringsadress (om annat än ovan)		

Typ av vattenverk

<input type="checkbox"/> Vattenverk	<input type="checkbox"/> med pH-justering	<input type="checkbox"/> med desinfektion
<input type="checkbox"/> Gemensamhetsanläggning, t ex samfällighet	<input type="checkbox"/> Enskild brunn	

Produktionsvolym

<input type="checkbox"/> < 50 personer	<input type="checkbox"/> 50-499 personer	<input type="checkbox"/> 500-4999 personer	<input type="checkbox"/> > 5000 personer
Antal fast boende: _____		Antal fritidsboende ¹ : _____	
<input type="checkbox"/> < 10 m ³ /dygn ²	<input type="checkbox"/> 10-100 m ³ /dygn	<input type="checkbox"/> 100-1000 m ³ /dygn	<input type="checkbox"/> > 1000 m ³ /dygn
Förbrukning/år: _____ m ³			

Vattnet används till följande (ett eller flera X)

<input type="checkbox"/> Dricksvatten till användare/konsumenter
<input type="checkbox"/> Dricksvatten i livsmedelsverksamhet (t ex restaurang, café, livsmedelstillverkning)
<input type="checkbox"/> Dricksvatten i offentlig verksamhet (t ex skolor, sjukhem, församlingshem)
<input type="checkbox"/> Dricksvatten i övrig kommersiell verksamhet (t ex camping, bio, hotell, vandrarhem)
<input type="checkbox"/> Annat: _____

¹ Ett fritidsboende kan räknas som 2,5 personer per hushåll under 1 månad per år.

² Dygnsmängden kan beräknas genom att dela den årligen producerade mängden med 365 eller anta att dricksvattenförbrukningen är 200 l per dygn och person.

Anläggningen

Anläggningens namn		Fastighetsbeteckning
Besöksadress		
Driftansvarig		Telefon/mobil
Adress	Postnummer	Ort
Provtagningsansvarig		Telefon/mobil
Adress	Postnummer	Ort

Vattentäkt

<input type="checkbox"/> Ytvattentäkt (sjö, vattendrag) Namn: _____	<input type="checkbox"/> Ytvattentäkt med avsaltningsanläggning (vik, hav) Namn: _____	
<input type="checkbox"/> Ytvattenpåverkad grundvattentäkt		
<input type="checkbox"/> Grundvattentäkt	Antal brunnar: ____st (fler än tre brunnar: uppge de under övr. upplysningar)	
Brunn 1 <input type="checkbox"/> borrhäls <input type="checkbox"/> grävd	Djup: _____ m	Anläggningsår: _____år
Brunn 2 <input type="checkbox"/> borrhäls <input type="checkbox"/> grävd	Djup: _____ m	Anläggningsår: _____år
Brunn 3 <input type="checkbox"/> borrhäls <input type="checkbox"/> grävd	Djup: _____ m	Anläggningsår: _____år

Vattenverk ³

<input type="checkbox"/> Hydrofor/Hydropress	Antal: _____	Volym: _____m ³
<input type="checkbox"/> Tryckstegringsstation/-er med beredning	Antal: _____	
<input type="checkbox"/> Reservoar/-er (t ex lågreservoarer vid vattenverk)	Antal: _____	Volym: _____m ³

Beredning

Mikrobiologiska barriärer:	
<input type="checkbox"/> Desinfektion med UV-ljus	<input type="checkbox"/> Omvänd osmos
<input type="checkbox"/> Desinfektion med klor, inklusive klordioxid (utom kloramin)	<input type="checkbox"/> Membran (porvidd max. 100 nm d vs 0,1 µm)
<input type="checkbox"/> Desinfektion med ozon	
<input type="checkbox"/> Konstgjord infiltration (under 14 dygn)	<input type="checkbox"/> Långsamfiltrering
<input type="checkbox"/> Kemisk fällning med efterföljande filtrering (t.ex. aluminiumsulfat med efterföljande filter)	
Övrig beredning:	
<input type="checkbox"/> Sandfilter	<input type="checkbox"/> Avhärtningsfilter
<input type="checkbox"/> Fluoridfilter	<input type="checkbox"/> Radonavsckiljare
<input type="checkbox"/> Alkaliskt filter/Avsyrningsfilter, typ av filter: _____	
<input type="checkbox"/> pH-justering, typ av ämne vid pH-justering: _____	
<input type="checkbox"/> Membran (porvidd större än 0,1 µm)	<input type="checkbox"/> Barriär i beredskap (t.ex. möjlighet till klorering vid behov)
<input type="checkbox"/> Monokloramin, färdigberedd	<input type="checkbox"/> Dosering av ammonium
<input type="checkbox"/> Annan beredning, ange vilken i klartext: _____	
<input type="checkbox"/> Avsaltningsanläggning , kryssa i beredning som ingår ovan, men även beskrivning av typ av beläggningshämning (processkemikalie före membran för omvänd osmos), filtertyper, anläggningens kapacitet (m ³ /dygn) avstånd från stranden till råvattenintaget och djupet för intaget ska finnas under övriga upplysningar.	

Larm

<input type="checkbox"/> Turbiditetslarm	<input type="checkbox"/> pH-larm	<input type="checkbox"/> UV-larm	<input type="checkbox"/> Klorlarm	<input type="checkbox"/> Ozonlarm	<input type="checkbox"/> Salthaltlarm
<input type="checkbox"/> Annat: _____					

Distributionsanläggning ³

<input type="checkbox"/> Hydrofor/Hydropress	Antal: _____	Volym: _____ m ³
<input type="checkbox"/> Tryckstegringsstation/-er utan beredning	Antal: _____	
<input type="checkbox"/> Reservoar	Typ: _____	Volym: _____ m ³
<input type="checkbox"/> Reservoar	Typ: _____	Volym: _____ m ³

³ Reservoarer och liknande som är belägna i direkt anslutning till **vattenverket** och med kort överföringstid av dricksvattnet ska räknas som tillhörigt vattenverket. I annat fall hör de till **distributionsanläggningen**.

Avlopp från backspolning av filter, rengöring av sedimenteringsbassänger med mera

<input type="checkbox"/> Finns	Vattnet avleds till: _____
<input type="checkbox"/> Finns ej	

(Återsugningsrisk kan förekomma, exempelvis vid strömavbrott.)

Reservvattentäkt

<input type="checkbox"/> Finns, klarar _____ % av ordinarie vattenförsörjning	<input type="checkbox"/> Finns ej
---	-----------------------------------

Till anmälan/ansökan skall bifogas

Samtliga ska skicka in följande:

- **Situationsplan** som visar vattentäkt (brunn), vattenverk, ledningsnät, reservoarer, byggnader o s v på fastigheten (undantag är vattenanläggning med tank om dricksvattnet är kommunalt).
- För juridiska personer: **Registreringsbevis** där firmatecknare framgår.
- Beskrivning av systemet för **egenkontroll** avseende provtagningspunkter och provtagningsfrekvens

Om godkännande krävs skall även nedanstående handlingar bifogas:

- Beskrivning av verksamhetens art och omfattning (om det ej tydligt framgår via ovanstående uppgifter).
- Detaljerad beskrivning av systemet för egenkontroll avseende provtagningspunkter och provtagningsfrekvens.
- Kortfattad beskrivning av systemet för egenkontroll avseende bl.a. utbildning, personlig hygien, skadedjur, rengöring, underhåll, HACCP
- Skalenlig ritning som omfattar samtliga utrymmen med inredning och utrustning som har betydelse för bedömningen av de hygieniska förutsättningarna för verksamheten.
- Beslut om godkännande av livsmedelslokal alt. livsmedelsanläggning (om sådant utfärdats tidigare).
- Skiss på brunnens utformning

Har ni förtydliganden, övriga upplysningar eller liknande (exempelvis tydligare verksamhetsbeskrivning eller begärda uppgifter angående eventuell avsaltninganläggning enligt ovanstående) går det bra att lämna dessa på nästa sida eller i separat bilaga.

Verksamheten får påbörjas 2 veckor efter det att anmälan inkommit till bygg- och miljöavdelningen eller om bygg-, miljö- och hälsoskyddsnämnden har registrerat verksamheten innan dessa 2 veckor har passerat.

Övriga upplysningar

Övrig hantering som inte har redovisats ovan, egna alternativ, förklaringar och motiveringar

Härmed intygas att ovanstående uppgifter är korrekta.

Vid undertecknande av blanketten är du betalningsansvarig, om inte giltig fullmakt finns.

Sökandens underskrift (för företag medsänds bevis om firmatecknare)

Ort och datum:	Ort och datum:
Namnteckning:	Namnteckning:
Namnförtydligande:	Namnförtydligande:
Personnr./ Org.nr:	Personnr./ Org.nr:

I samband med denna registrering tas en avgift ut enligt gällande taxa. Enligt förordningen om avgifter för offentlig kontroll av livsmedel (2006:1166) ska livsmedelsföretagare betala en årlig kontrollavgift till den lokala myndighet som utövar livsmedelskontroll. Avgiften bestäms genom riskbedömning av verksamheten. Beslut om avgift fattas i separat beslut. Taxan finns tillgänglig på kommunens webbplats varmdo.se.

Komplett anmälan skickas till:

- varmdo.kommun@varmdo.se eller,
- Värmdö kommun
Bygg- och miljöavdelningen
134 81 Gustavsberg

Behandling av personuppgifter

De personuppgifter du lämnar när du skickar in uppgifter registreras och behandlas enligt reglerna i dataskyddsförordningen (GDPR). Dina uppgifter kommer att bevaras och arkiveras. Det görs eftersom uppgifterna behövs för vår myndighetsutövning (artikel 6, 1.e i GDPR).

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, för att göra invändningar eller begära radering av dina uppgifter. Du har också rätt att få felaktiga uppgifter rättade. Läs gärna mer på varmdo.se/personuppgifter om hur kommunen behandlar personuppgifter. Personuppgiftsansvarig är bygg-, miljö-, och hälsoskyddsnämnden. Har du frågor eller synpunkter på hur personuppgifter hanteras kontakta vårt dataskyddsbud: dataskyddsbud@varmdo.se. Vid klagomål kan du även vända dig till Datainspektionen, datainspektionen.se.