

## Anmälan om kvicksilverförorenade avloppsrör - sanering eller utbyte

\* Obligatoriska fält

### Dina uppgifter

Personnummer*
Förnamn*
Efternamn*
Adress*
Postnummer*
Ort*
E-post*
Telefon*
Mobil

### Information om personuppgiftsbehandling

Vellinge kommun samlar in och lagrar de personuppgifter som du lämnar i e-tjänsten för "Anmälan om kvicksilverförorenade avloppsrör - sanering eller utbyte" (behandling som sker är insamling, hantering, lagring, överföring och radering).

De personuppgifter som behandlas för ändamålet är: namn, personnummer, adress, telefonnummer och e-post. De personuppgifter som behandlas sker med stöd av myndighetsutövning.

Dina personuppgifter kommer att lagras i vår e-tjänsteplattform samt ärendesystemet EDP Vision. Dina personuppgifter kommer hanteras av Myndighetsserviceavdelningen.

Vellinge kommun hanterar dina personuppgifter i enlighet med Dataskyddsförordningen och behåller inte personuppgifter du har lämnat in längre än nödvändigt. Personuppgiftsansvarig för denna behandling är Myndighetsservicenämnden.

Mer information om hur vi behandlar personuppgifter, om dina rättigheter och om Dataskyddsförordningen finns på [www.vellinge.se/personuppgifter](http://www.vellinge.se/personuppgifter).

Dataskyddsombudet för Vellinge kommun nås på [dataskyddsombud@vellinge.se](mailto:dataskyddsombud@vellinge.se) eller 040-42 50 00.

## Verksamhetsutövare

Anmälan skall skickas in senast 6 veckor innan efterbehandlingen/saneringen kommer att påbörjas. Observera att samtliga verksamhetsutövare på kliniken som omfattas av åtgärden skall göra en anmälan – anmälan kan göras kollektivt eller var för sig. Timavgift tas ut för handläggning av anmälan enligt fastställd taxa av kommunfullmäktige.

Ansvarig, för- och efternamn (samt ev firmanamn)
Adress
Postnummer
Ort
Organisationsnummer/personnummer
Telefon

## Anmälan avser

Lokal, namn
Adress
Postnummer
Ort
Fastighetsbeteckning
Efterbehandlingsåtgärderna avser kvicksilverförorenade avloppsrör på tandvårdsklinik som varit anslutna till: <input type="checkbox"/> Tandläkarstol <input type="checkbox"/> Diskbänk
Annat:
<input type="checkbox"/> Tandvårdsverksamhet kommer att fortsätta bedrivas i lokalerna, vilket innebär vissa arbeten med amalgam <input type="checkbox"/> Tandvårdsarbete med amalgam kommer inte att ske efter att avloppsrören åtgärdats <input type="checkbox"/> Lokalen kommer att användas för annan verksamhet efter åtgärderna
Annan verksamhet efter åtgärderna

## Åtgärder

<input type="checkbox"/> Avloppsrören kommer att saneras genom att högtrycksspolas. Allt spolvatten och slam kommer att samlas upp och omhändertas som farligt avfall <input type="checkbox"/> Avloppsrören kommer att demonteras försiktigt och omhändertas som farligt avfall
Annan typ av efterbehandlingsåtgärd:
Datum eller tidsperiod då åtgärderna planeras att genomföras:

Om provtagning eller mängduppskattning av slammet i rören har utförts bifogas anteckningar och analysprotokoll.

## Utförande

Företagsnamn
Organisationsnummer/personnummer
Namn på transportör med tillstånd för transport av farligt avfall

## Skyddsanordningar

Tandvårdsverksamhet har funnits i lokalen sedan år (cirka)
Vilket år (årtionde) är fastigheten byggd?
Är stammarna i fastigheten utbyta? (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Vet ej
Om ja, vilket år (cirka)?
Är avloppsrören mellan avskiljare och vertikalt avloppssystem utbyta? (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Vet ej
Om ja, vilket år (cirka)?
Hur är dessa avloppsrör placerade i lokalen? (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Liggande på golvet eller monterade på vägg <input type="checkbox"/> Röret ligger i fastighetens träbjälklag <input type="checkbox"/> Vet ej, men röret försvinner ner i golvet <input type="checkbox"/> Röret hänger i undertaket i våningen under <input type="checkbox"/> Röret är ingjutet i fastighetens betongbjälklag <input type="checkbox"/> Annat
Annat sätt:
Vilket eller vilka material är dessa avloppsrör gjorda av? (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Gjutjärn <input type="checkbox"/> Plast <input type="checkbox"/> Koppar <input type="checkbox"/> Rostfritt stål <input type="checkbox"/> Annat
Annat
Är dessa avloppsrör rensade någon gång? (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Vet ej
Om ja, vilket år (cirka)?
Är avloppsrören från sterilen/diskbänken utbyta? (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Vet ej
Om ja, vilket år (cirka)?

Är avloppsrören som går från diskbänken av samma material som de från stolen? (Du kan endast välja ett alternativ)

Ja

Nej

Vet ej

Om ja, vilket år (cirka)?

## Bilagor

Bilaga - En ritning eller enkel skiss där längd och rördimension anges. Både de röraavsnitt som avses att åtgärdas och de som inte omfattas skall markeras på ritningen.

## Sökandes underskrift

\_\_\_\_\_  
Ort och datum

\_\_\_\_\_  
Underskrift