

Anmälan om eldstad/rökkanal i befintlig byggnad

INFORMATION OM PERSONUPPGIFTSBEHANDLING

De uppgifter du/ni har lämnat behandlar vi i enlighet med gällande lag för behandling av personuppgifter. Uppgifterna behandlas för att säkerställa att byggande i kommunen sker enligt Plan- och bygglag (2010:900). Uppgifterna skickas till annan myndighet för kännedom om fattat beslut. Vissa uppgifter kommer att göras tillgängliga för kommunens systemleverantörer för att de ska kunna utföra drift och support. Behandlingen görs i enlighet med Plan- och bygglag (2010:900). Uppgifterna sparas i 2 år efter avslutat ärende och skickas därefter till kommunarkivet. Du/Ni har rätt att ta del av de uppgifter kommunen har om er och även begära rättelse om de är felaktiga.

Personuppgiftsansvarig: Bygg- och miljönämnden Upplands Väsby kommun. Om du/ni anser att vi hanterar dina personuppgifter felaktigt så kan ni i första hand vända er till vårt Dataskyddsbud via Väsby direkt 08-590 970 00, vasbydirekt@upplandsvasby.se, men du har även möjligheten att lämna klagomål till Datainspektionen.

Avgift

Avgift betalas enligt av kommunen fastställd taxa.

* Obligatoriska fält

Fastighet

Fastighetsbeteckning *	Adress *
------------------------	----------

Anmälan avser *

<input type="checkbox"/> Ny braskamin <input type="checkbox"/> Braskasset/braskamin som kopplas till befintlig rökkanal/skorsten	<input type="checkbox"/> Ny öppen spis <input type="checkbox"/> Annat (kakelugn, vedpanna, pelletspanna, nytt pannru, ändrat pannrum) Ange bredvid	
Modell på eldstad (bifoga gärna produktbeskrivning) *	Model på rökkanal (bifoga gärna produktbeskrivning) *	
Beskrivning	Datum för installation *	

Anmälare

Namn (Företag eller privatperson) *	Organisations-/personnummer *
E-post	Adress *
Telefon *	Postnummer *
Ort *	

Faktureringsadress (om annan än ovan)

Namn (Företag eller privatperson)	Organisations-/personnummer
Adress	Telefon
Postnummer	E-post
Ort	

Kontaktperson (om anmälaren är ett företag)

Förnamn *	Efternamn *
Telefon *	E-post

Bilagor

Obligatoriska bilagor <input type="checkbox"/> Planlösning <input type="checkbox"/> Ce-märkning eller liknande <input type="checkbox"/> Fasadändring med tänkt skorsten	Valfria bilagor <input type="checkbox"/> Produktbeskrivning <input type="checkbox"/> Eventuella kompletterande upplysningar
---	--

Underskrift

Datum och anmälares underskrift *	Namnförtydligande *
-----------------------------------	---------------------