

Ansökan om tillfälligt serveringstillstånd

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 efterlevnad av lagstiftningen. Uppgifterna skickas till annan myndighet för remiss och kännedom om fattat beslut. Vissa uppgifter skickas till extern part för undersökning av nöjdkundindex. Vissa uppgifter kommer att göras tillgängliga för systemleverantör för att de ska kunna utföra drift och support. Behandlingen görs i enlighet med alkohollagen. Uppgifterna sparas i 5 år 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.

* Obligatoriska fält

Uppgifter om sökande

Namn på serveringsstället *	Serveringslokal
Restaurangnummer (0114XXXXXX)	Namn (Bolagsnamn/namn) *
Gatuadress *	Organisations-/personnummer *
Postnummer *	Telefon, dagtid *
Postort *	E-postadress *
Kontaktperson för bolag, namn	Telefon
E-post	

Ansökan avser (välj typ av tillstånd)

<input type="checkbox"/> Enstaka tillfälle/tidsperiod till slutet sällskap	<input type="checkbox"/> Enstaka tillfälle/tidsperiod till allmänheten
<input type="checkbox"/> Tillfällig utvidgning av stadigvarande tillstånd (sortiment, tid och/eller yta)	

Uppgifter om serveringens omfattning

Alkoholdrycker som önskas serveras <input type="checkbox"/> Starköl <input type="checkbox"/> Vin <input type="checkbox"/> Spritdrycker <input type="checkbox"/> Andra jästa alkoholdrycker	Ange typ av mat som skall serveras alt. bifoga matsedel
Datum (fr.o.m)	Datum (t.o.m)
Serveringen önskas påbörjas klockan	Serveringen önskas avslutas klockan
Ange till vilka alkoholserveringen skall ske	Ange beräknat antal gäster
Ange antal sittplatser i bordservering/matsal	Ange antal sittplatser i ev. utomhusservering
Antal personer som serveringslokalen är godkänd för	Beskriv ev. förändring av lokaler inom vilka alkoholservering ska ske (endast för utökat permanent tillstånd)

Uppgifter om serveringens personal (20 år eller äldre)

Namn	Personnummer
Namn	Personnummer
Namn	Personnummer
Namn	Personnummer
Namn	Personnummer

Prövningsavgift

Är prövningsavgiften betald? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Datum för betalning
------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------

Övrig information

Övriga upplysningar

Bifoga filer

Skriftligt medgivande från fastighetsägaren att lokal eller yta får användas <input type="checkbox"/> Bifogas	Ritning över serveringsstället med serveringslokaler <input type="checkbox"/> Bifogas
Beskrivning av verksamhetens inriktning <input type="checkbox"/> Bifogas	Kopia av kvitto på betald prövningsavgift <input type="checkbox"/> Bifogas
Registreringsbevis eller ändringsbevis för bolag eller enskild firma (beviset får inte vara äldre än 3 månader) <input type="checkbox"/> Bifogas	Miljöförvaltningens godkännande av livsmedelshantering <input type="checkbox"/> Bifogas
Prissättning för alkoholdrycker <input type="checkbox"/> Bifogas	Meny / Matutbud <input type="checkbox"/> Bifogas

Underskrift *

Ort och datum

Underskrift