

Ansökan/anmälan om yrkesmässig spridning av bekämpningsmedel

INFORMATION OM PERSONUPPGIFTSBEHANDLING

De uppgifter du/ni har lämnat behandlar vi i enlighet med gällande lag för behandling av personuppgifter. Uppgifterna behandlas för att administrera handläggningen av ärendet och säkerställa efterlevnad av lagstiftningen. Handlingar kan komma att skickas på remiss till annan myndighet och/eller andra berörda sakägare. Handläggningen görs i enlighet med miljöbalken. 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: Miljönämnden

Mer information om kommunens personuppgiftsbehandling finns på www.upplandsvasby.se eller i receptionen i kommunhuset på Dragonvägen. För kontakt med personuppgiftsansvarig eller dataskyddsombud kontakta Väsby direkt. Om du anser att vi hanterar dina personuppgifter felaktigt har du möjligheten att lämna klagomål till Datainspektionen.

* Obligatoriska fält

Ansökan/anmälan gäller

Ansökan om tillstånd för användning av växtskyddsmedel enligt 40 § SFS 2014:425 <input type="checkbox"/> på tomtmark för flerfamilshus <input type="checkbox"/> på lekplatser, i parker och trädgårdar som allmänheten har tillträde till <input type="checkbox"/> på vägområden, grusytor och andra mycket genomsläppliga ytor	<input type="checkbox"/> på gårdar tillförskolor och skolor <input type="checkbox"/> vid planerings- och anläggningsarbeten <input type="checkbox"/> inom idrotts- och fritidsanläggningar <input type="checkbox"/> på ytor av asfalt eller betong eller andra hårdgjorda material	Anmälan om användning av växtskyddsmedel enligt 41 § SFS 2014:425 <input type="checkbox"/> på vägområden, för att förhindra spridning av invasiva arter <input type="checkbox"/> på banvallar inom områden som inte omfattas av 40 § . som har en sammanhängande area över 1000 kvadratmeter där allmänheten får färdas fritt
Ansökan om tillstånd för spridning av växtskyddsmedel enligt 6 kap 1 § NFS 2015:2 <input type="checkbox"/> inom vattenskyddsområde		

Uppdragsgivare

Namn	Organisationsnummer
Adress	Postnummer och ort
Kontaktperson	Telefon
E-postadress	Faktureringsadress
Postnummer och ort	Fakturareferens

Utförare

Namn	Organisationsnummer
Adress	Postnummer och ort
Kontaktperson	Telefon
E-postadress	Faktureringsadress
Postnummer och ort	Fakturareferens
Kopia på utförarens kunskapsbevis <input type="checkbox"/> Bifogas	

Fastighet

Fastighetsbeteckning	Fastighetens adress
Postnummer	Postort
Fastighetsägarens namn	Fastighetsägarens adress
Postnummer	Postort

Bekämpningsmedel (bifoga förteckning om fler än en)

Bekämpningsmedlets namn	Kemikalieinspektionens registreringsnummer
Dos (t ex kg/ha)	Bekämpningsmedelsklass

Spridning

Avsikten med spridningen	Spridningsmetod och utrustning. Beskriv metod och försiktighetsåtgärder mera utförligt i bilaga
Spridningsområdets storlek	Tidpunkt för spridning (datum)
Beräknat antal spridningstillfällen	Skyddsavstånd till sjö, vattendrag eller dagvatten
Markanvändning	Jordart

Vattenskyddsområde

Lerhalt %	Mullhalt %
Mark PH högre än 7,3 <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Har aktuella bekämpningsmedlet körts i hjälpverktyget Macro-DB <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

Sprututrustning

Sprututrustning <input type="checkbox"/> Lantbruksspruta <input type="checkbox"/> Handspruta <input type="checkbox"/> Ryggspruta <input type="checkbox"/> Avstyckare <input type="checkbox"/> Annat, ange vad:	Fabrikat och typ
Senaste funktionstest utfört (åå-mm-dd)	Påfyllning och rengöring av sprututrustningen <input type="checkbox"/> Biobädd <input type="checkbox"/> Tät platta med uppsamling <input type="checkbox"/> Biologisk aktiv mark/fält <input type="checkbox"/> Annat, ange vad:
Adress/fastighet där påfyllning/rengöring sker	Avstånd till närmaste dricksvattenbrunn, sjö, vattendrag

Bilagor

Karta över spridningsområdet. <input type="checkbox"/> Bifogas	Beskrivning av spridningen och eventuella åtgärder ni kommer att vidta för att skydda miljön vid till exempel förvaring och lagerhållning, påfyllning av utrustning, skyddsavstånd eller alternativa metoder <input type="checkbox"/> Bifogas
Bekämpningsmedelsförteckning om ni avser att sprida flera olika preparat <input type="checkbox"/> Bifogas	Fastigetsförteckning om spridningen gäller fler än en fastighet <input type="checkbox"/> Bifogas
Säkerhetsdatablad <input type="checkbox"/> Bifoga	

Underskrift *

Ort och datum

Underskrift