

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: Byggnadsnämnden

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.

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 *
-----------------------------------	---------------------