

## 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](http://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**

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

**Underskrift**

Datum och anmälarens underskrift *	Namnförtydligande *
------------------------------------	---------------------