****

**Meldeskjema virksomheter med badeanlegg og boblebad**

I henhold til § 6 i forskrift for badeanlegg, bassengbad og badstu m.v. skal badeanlegg sende melding til kommunen før det tas i bruk eller ved endringer i driften. Forskriften er hjemlet i folkehelseloven.

Meldingen skal forelegges kommuneoverlegen v/ miljørettet helsevern og skal omfatte vurdering av alle forhold som kan ha innvirkning på helse, hygiene eller sikkerhet for brukerne av badeanlegget. For boblebad skal melding blant annet inneholde opplysninger om boblebadets utforming og driftsbetingelser, herunder modell/type, i henhold til § 18.

|  |  |
| --- | --- |
| Virksomhetens navn: | |
| Eier: | |
| Driftsansvarlig: | |
| Adresse: | Poststed: |
| Telefon: | E-post: |
| Antall ansatte: | |
| Anlegget er dimensjonert for (antall badende per time): | |
| Andre opplysninger om virksomheten: | |

|  |
| --- |
| Meldingen gjelder:  Badeanlegg (bassengbad og/eller badstu)  Boblebad  Nyetablering/nybygg  Utvidelse eller endring |

|  |  |
| --- | --- |
| **§ 4 Ansvar. Internkontroll**  Er det etablert internkontrollsystem som sikrer og dokumenterer at virksomhetens aktiviteter er i samsvar med bestemmelsene i denne forskrift? Beskriv systemet.  Legg ev. med kopi av innholdsfortegnelsen. |  |
| **§ 5 Opplysningsplikt til tilsynsmyndighetene**  Beskriv rutiner. |  |
| **§ 7 Krav til badeanlegg og omkringliggende arealer**  Beskriv hvordan lokalene er utformet. Beskriv rutiner. |  |
| **§ 8 Sanitæranlegg ved badeanlegg**  Beskriv hvordan lokalene er innredet. Beskriv rutiner. |  |
| § 9 Opplæring og oppsikt med personsikkerhet  Beskriv rutiner. |  |
| **§ 10 Instrukser til brukere**  Beskriv rutiner. |  |
| **§ 11 Sirkulasjonssystem**  Beskriv rutiner. |  |
| **§ 12 Overløpsrenner**  Beskriv rutiner. |  |
| § 13 Bunnavløp  Beskriv rutiner. |  |
| **§ 14 Utjevningsmulighet**  Beskriv rutiner. |  |
| **§ 15 Desinfeksjon**  Beskriv rutiner. Legg ved kopi av driftskontroll som viser resultat av målinger jf. tabell. |  |
| **§ 16 Vannkvalitet**  Beskriv rutiner. Legg ved kopi av driftskontroll som viser resultat av målinger jf. tabell. |  |
| **§ 17 Analyser og prøvetakingsfrekvens**  Beskriv rutiner. |  |
| **§ 18 Krav til boblebad**  Dersom virksomheten omfatter boblebad - beskriv rutiner. |  |

**Eventuelle utfyllende opplysninger:**

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Dato: | Underskrift: |

Utfylt skjema med eventuelle vedlegg sendes til:

**Samfunnsmedisinsk enhet for Hamarregionen**

**Postboks 4063, 2319 Hamar**

Skjemaet kan også sendes via e-post til:

[**postmottak@hamar.kommune.no**](mailto:postmottak@hamar.kommune.no) **(merk. Samfunnsmedisinsk enhet)**