

ANMÄLAN av lokal vid cateringverksamhet enligt alkohollagen kapitel 8 § 4

Tillstånds- havare (juridisk person)	Juridisk person (AB, HB, KB, ekonomisk förening, enskild firma m m)		Org.nummer (pers.nr vid enskild firma)	
	Adress		Tel.nr	
	Postadress		Mobilnr.	
	E-postadress			
Serveringsställe/ lokal	Namn på serveringsställe/lokal			
	Gatuadress		Postnr	Postort
	Hyresvärd		Ev. fastighetsbeteckning	
Uppgifter om arrangemanget	Datum för arrangemanget	Serveringstid (får ej vara längre än vad grundtillståndet anger)	Slutet sällskap – ange benämning på sällskapet	Antal personer
	Serverings- ansvariga (måste ha fyllt 20 år)			
Brandsäkerhet	Finns dokument som styrker att lokalen är godkänd ur brandsäkerhetsynpunkt? (ej nödvändigt vid privat lokal)			
Underskrift	Underskrift av anmälare		Namnförtydligande	Datum
	<p>Alkoholenheten tar inom ramen för myndighetsutövning och rättslig förpliktelse emot personuppgifter om personer (namn, personnummer, kontaktuppgifter m m). Vi sparar och behandlar dem i ärenden i samband med ansökan om serveringstillstånd och ansökan/anmälan knutet till innehavande serveringstillstånd, anmälan om serveringsansvariga personer på serveringsställe samt vid tillsyn av innehavande tillståndshavare/serveringsställe.</p> <p>Respektive beslutande nämnd är personuppgiftsansvarig och följer gällande lagstiftning vid behandling av personuppgifter. Personuppgifter sparas enligt gällande registerlagar och dokumenthanteringsplaner. Uppgifterna kan komma att bevaras för all framtid. Personuppgifterna kan komma att delas med en tredje part. Ni har rätt att få information om de uppgifter vi har om er, för att begära rättelse, överföring eller att vi begränsar behandlingen samt göra invändningar.</p> <p>Kontakt Alkoholenheten: alkoholenheten@tomelilla.se eller 0417-18000 (vx), gemensamt dataskyddsombud: dataskyddsombudet@simrishamn.se eller 0414-819000 (vx). Klagomål skickas till Datainspektionen. I Dataskyddsförordningen (GDPR), regleras hur personuppgifter ska behandlas.</p>			

Beslut om godkännande av lokal

Ort, datum	
Underskrift	
Namnförtydligande	Befattning