

# Anmälan av filial till auktoriserat VVS-företag

Grundläggande uppgifter



## Företagsuppgifter:

(Obligatoriska uppgifter märkta med \*.)

JURIDISKT FÖRETAGSNAMN: *		ORGANISATIONSNUMMER: *
POSTADRESS (ev. box): *	POSTNUMMER: *	ORT: *
BESÖKSADRESS (om annan än postadress):		
TELEFON: *	E-POST (publik på <a href="http://www.sakervatten.se">www.sakervatten.se</a> ): *	
WEBBPLATS:		

Företaget är medlem i Installatörsföretagen Service i Sverige AB (kryssa i om ja)

## Kontaktuppgifter:

(Obligatoriska uppgifter märkta med \*.)

KONTAKTPERSON (förnamn och efternamn): *	
E-POST TILL KONTAKTPERSON: *	TELEFON: *
E-POST TILL INTYGSSAPP (kopia av intyg skickas automatiskt till denna):	

Ja, jag ansvarar för att meddela Säker Vatten AB om några av dessa uppgifter ändras (kryssa i).

**Checklista och underskrift krävs på nästa sida →**

**Skicka anmälan med bilagor till:**  
Säker Vatten AB, Box 17154, 104 62 Stockholm  
eller [info@sakervatten.se](mailto:info@sakervatten.se)

**Postadress**  
Box 17154  
104 62 Stockholm

**Besöksadress**  
Ringvägen 100  
118 60 Stockholm

**Telefon**  
08-762 73 00

**E-post**  
[info@sakervatten.se](mailto:info@sakervatten.se)  
[www.sakervatten.se](http://www.sakervatten.se)

# Anmälan av filial till auktoriserat VVS-företag

## Grundläggande uppgifter



### Checklista:

Samtliga bilagor måste bifogas för auktorisation.

- Lista på anställda (*sida i ansökan*)
- 50% av filialens VVS-montörer har en godkänd kurs i Säker Vatten.
- Heltidsanställd VVS-montör med VVS-certifikat. *Bifoga kopia på anställningsavtal.*
  - Utbildning i Säker Vatteninstallation för VVS-företag finns (med minst 6 månaders återstående giltighetstid).
  - Behöver boka utbildning.

NAMN:	PERSONNUMMER:
-------	---------------

- Anställd person med utbildning i gällande byggregler och normer för VVS-installationer, BBR/PBL (2011 eller senare).  
*Bifoga kursbevis. Personen ska även ha en giltig utbildning i Säker Vatteninstallation (minst 6 månader återstående giltighet).*
  - Utbildning i Byggregler och Normer samt Säker Vatten finns.
  - Behöver boka utbildning i Byggregler och Normer och/eller Säker Vatteninstallation.

NAMN:	PERSONNUMMER:
-------	---------------

### Uppgifternas riktighet intygas av:

ORT: *	NAMNTECKNING FIRMATECKNARE: *
DATUM: *	
E-POST (intern för Säker Vatten AB): *	NAMNFÖRTYDLIGANDE FIRMATECKNARE: *

FYLLS I AV SÄKER VATTEN AB:

ACCEPTERAD SOM FILIAL DATUM:	SIGNATUR:
------------------------------	-----------

**Postadress**  
Box 17154  
104 62 Stockholm

**Besöksadress**  
Ringvägen 100  
118 60 Stockholm

**Telefon**  
08-762 73 00

**E-post**  
info@sakervatten.se  
www.sakervatten.se

## Bilaga 1.

# Förteckning

## av alla anställda VVS-montörer, arbetsledare och lärlingar

FYLLS I AV SÖKANDE:

Krav för auktorisation av företaget är att det finns minst en heltidsanställd VVS-montör som har branschcertifikat eller motsvarande samt giltig utbildning i Säker Vatteninstallation för VVS-företag. Utöver det ska 50% av företagets övriga VVS-montörer ha en giltig utbildning i Säker Vatteninstallation för VVS-företag. Kom ihåg att enligt åtagandet ska samtliga anställda VVS-montörer, arbetsledare och lärlingar utbildas i Säker Vatteninstallation inom 6 månader från auktorisationstillfället. **Obs! Skriv tydligt (texta).**



Personnummer*	Namn*	Arbetsroll*	E-postadress*
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			

Obligatoriska uppgifter märkta med \*.

Fortsätt på baksidan ifall samtliga personer inte får plats här...

# Samtycke

## Auktoriserat VVS-företag



Jag samtycker härmed till att dessa personuppgifter behandlas av Säker Vatten såsom personuppgiftsansvarig för behandlingen (se kontaktuppgifter till personuppgiftsombudet nedan) i syfte att Säker Vatten ska kunna administrera en ansökan om att bli ett auktoriserat konsultföretag. Jag är även medveten om att det är ett krav att tillhandahålla Säker Vatten de efterfrågade personuppgifterna för att kunna ansöka om auktorisation och att auktorisering inte erhålls om jag inte tillhandahåller Säker Vatten dessa personuppgifter. Vidare är jag medveten om att jag när som helst kan återkalla mitt samtycke till behandlingen, men utan att detta påverkar lagligheten av behandlingen på grundval av samtycket innan mitt samtycke drogs tillbaka.

Säker Vatten kommer att spara de lämnade personuppgifterna så länge som personuppgifterna tillhör dig som har en giltig utbildning i Säker Vatteninstallation eller tillhör ett auktoriserat konsultföretag (om ni inte återkallar ert samtycke innan dess i enlighet med föregående mening) och kommer därefter att radera dem utan onödigt dröjsmål. Ni har rätt att av Säker Vatten begära tillgång till – och rättelse eller radering av – era personuppgifter eller begränsning av behandling som rör er, rätt att invända mot behandling samt rätt till dataportabilitet (dvs. att få ut era personuppgifter och att överföra dessa uppgifter till en annan personuppgiftsansvarig).

Om Säker Vatten accepterar ansökan om att bli ett auktoriserat företag, åtar sig företaget att vidta samtliga nödvändiga åtgärder för att informera berörda personer om Säker Vattens behandling av uppgifter om företagets anställda samt att inhämta erforderliga samtycken för sådan behandling. Sådan information ska som minimum omfatta information som ges i denna informationstext samt all annan information som Säker Vatten särskilt anger eller som krävs enligt vid var tid gällande lag. På begäran av Säker Vatten ska de auktoriserade företagen kunna styrka att information enligt informationstexten har lämnats till berörda personer. I den mån berörda personer framför synpunkter på Säker Vattens behandling till de auktoriserade företagen ska företagen omedelbart informera Säker Vatten om sådana synpunkter. Företagen ska även informera Säker Vatten om berörd person inte längre är anställd hos det auktoriserade företaget.

Om ni anser att behandlingen av era personuppgifter strider mot tillämplig personuppgiftslagstiftning har ni rätt att lämna in ett klagomål till behörig tillsynsmyndighet; Integritetsskyddsmyndigheten, Drottninggatan 29, 111 51 Stockholm.

Säker Vatten AB  
Ringvägen 100, Box 17154  
104 62 Stockholm

<input type="checkbox"/> <b>Ja</b> , jag accepterar Säker Vatten AB:s villkor ovan	SIGNATUR:
--	-----------