# Anmälan av föreståndare och deltagare enligt § 9-9a

## Föreståndare och deltagare i verksamhet med explosiva varor

På den här blanketten kan föreståndare och deltagare i verksamhet som hanterar och/eller överför **explosiv vara** anmälas. Dessa personer ska anmälas till Nerikes Brandkår i all tillståndspliktig verksamhet med explosiva varor där Nerikes Brandkår är tillståndsmyndighet. Se § 9 och § 9a i Lag (SFS 2010:1011) om Brandfarliga och Explosiva varor. Att deltagarna godkänns av Nerikes Brandkår är en förutsättning för att dessa ska få vara föreståndare respektive delta i verksamheten.

Kravet om att anmäla deltagare i verksamhet med explosiva varor är undantaget verksamheter som enbart hanterar produkter med begärlighetsgrad C, se 1 § i MSBFS 2021:3.

Observera att du som lämnar in denna anmälan är skyldig att vidareförmedla information till personerna som listas att uppgifterna lämnas in och att dom kommer lämplighetsprövas.

## Avgift

Nerikes Brandkår tar ut en avgift för godkännande av föreståndare och deltagare. Mer information om avgiften finns på Nerikes Brandkårs webbplats; [www.nerikesbrandkar.se](http://www.nerikesbrandkar.se)

## Tillståndshavare

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Företagsnamn/Förnamn och efternamn | Organisations-/personnummer | |
| Postadress | Postnummer | Postort |
| Kontaktperson | Epost | |
| Telefonnummer dagtid | Mobiltelefon | |
| Tillståndets dnr | Tillståndets giltighetstid | |

## Fakturauppgifter (om andra än ovan)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Adress | Postnummer | Postort |
| Referens (namn/kod) | | |

## Föreståndare

Vid anmälan av föreståndare bifogas dokument som styrker dennes kompetens samt dokument som tydliggör befogenheter och ansvarsområde. Det ska även framgå att föreståndaren har accepterat uppdraget, exempelvis genom ett skriftligt förordnande

### För- och efternamn Personnummer Mobiltelefon

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

## Deltagare

Fylls enbart i vid hantering/överföring av varor med begärlighetsgrad A och B.

### För- och efternamn Personnummer

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

## Personer som saknar svenskt person- eller samordningsnummer

Skriv in personens namn under föreståndare respektive deltagare i föregående tabeller och för därefter övriga uppgifter i nedanstående tabell.

### Namn Födelsedatum Bostadsadress Telefonnummer

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Hantering av personuppgifter** |
| De uppgifter du lämnar kommer att behandlas i enlighet med bestämmelserna i GDPR.  Mer information om Nerikes Brandkårs behandling av personuppgifter finns på vår hemsida. |

## Underskrift

|  |  |
| --- | --- |
| Ort | Datum |
| Underskrift | Namnförtydligande |