

1. Anmälan avser försäljning av: Tobaksfria nikotinprodukter**2. Anmälan avser:** Ny anläggning Ägarbyte eller ändring av befintlig verksamhet**3. Startdatum:****4. Information om företagaren**

Namn på företaget	Organisations-/personnummer
Företagets postadress	Postnummer och ort
Kontaktperson och dess telefonnummer	E-postadress
Faktureringsadress, om annan än företagsadressen	Postnummer och ort, om annan än företagsadressen

5. Information om lokal/plats/utrymme

Anläggningens namn	Telefonnummer till anläggningen
Besöksadress	Postnummer och ort
Fastighet	Fastighetsägare och adress

Information om försäljning - Information om försäljning av tobaksfria nikotinprodukter kan ni hitta på kommunens hemsida, www.nykoping.se/tobak. Ni kan även kontakta Tillsynshandläggare om ni vill ha information skickad till **er via** tobak@nykoping.se

Egenkontrollprogram - Verksamhetens egenkontrollprogram för tobaksfria nikotinprodukter ska bifogas anmälan.

Anmälan och egenkontrollprogram skickas till:

Nyköpings kommun Division Social omsorg, Tobak 611 83 Nyköping

Eller via mejl:
tobak@nykoping.se

Hantering av dina personuppgifter

Vi sparar och behandlar följande personuppgifter om dig; personnummer vid enskild firma, namn, adress, telefonnummer och e-post. Syftet med behandlingen är att kunna hantera din anmälan om försäljning, utföra arbetsuppgifter i samband med myndighetsutövning och fullgöra vårt tillsynsansvar.

Dina uppgifter kommer att sparas i vårt dataregister och arkiv så länge försäljningen är pågående. Därefter lämnas ärendet över till Stadsarkivet för slutlig arkivering. Mer information kring Nyköpings kommuns hantering av GDPR hittar du på www.nykoping.se/personuppgifter

Namnteckning

Datum	Ort
Namnteckning, firmatecknare	Namnförtydligande