**F-avfall** Anmälan av F-verksamhet i avfallsanläggning

*Version 3 - Senast ändrad den 16 december 2022.*

|  |
| --- |
| Den här blanketten används för att anmäla en F-verksamhet i en anläggning där man destruerar avfall som innehåller GMM. Anmälan ska ske enligt bilaga 3 Arbetsmiljöverkets föreskrifter (AFS 2011:2) om innesluten användning av genetiskt modifierade mikroorganismer (GMM). Mer information finns sist i blanketten. |
| *Behåll den ifyllda blanketten. Skicka en kopia av blanketten till* [*arbetsmiljoverket@av.se*](mailto:arbetsmiljoverket@av.se). *Ange* ***”GMM-anmälan F-avfall”*** *och verksamhetsutövarens namn i ämnesraden. Glöm inte eventuella bilagor. Du kan skicka en utskrift till Arbetsmiljöverket, Box 9082, 171 09 Solna om du inte vill använda e-post.* |

Kontaktuppgifter för anmälan

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kontaktperson för anmälan** | | |
| **Namn** | | |
|  | | |
| **e-postadress** | **Telefonnummer** | **(mobilnummer)** |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **Unik referens för anmälan** *(exempelvis internt diarienummer)* |
|  |

# Allmänna uppgifter om anmälan

|  |
| --- |
| **Egen beteckning för F-verksamheten** *(max 50 tecken)* |
|  |

## 1. Verksamhetsutövaren

|  |  |
| --- | --- |
| **Namn** | **Organisationsnummer** |
|  |  |
| **Adress** | |
|  | |

## 2. Biosäkerhetskommitté eller motsvarande rådgivning om sådan förekommer

|  |  |
| --- | --- |
| **Biosäkerhetskommitté eller motsvarande** | |
|  | |
| **Namn** | **Befattning** |
|  |  |
| **Kortfattad redovisning av de eventuella råd som har lämnats** | |
|  | |

Uppgifter om anläggningen och personer

## 3. Anläggningen där GMM ska destrueras

|  |  |
| --- | --- |
| **Anläggningens gatuadress och ort** | **Eventuellt husnummer/motsvarande** |
|  |  |
| **Beskrivning av anläggningen med avgränsningar** (t.ex. förbränningsugnens identitetsbeteckning, lastkaj, byggnad etc.) | **Eventuell ritning eller skiss som bilaga nr** |
|  |  |

## 4. Organisatorisk tillhörighet och ansvarsfördelning

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **a) Person som har övergripande ledningsansvar för F-verksamheten** | | |
| **Namn** | **Befattning** | |
|  |  | |
| **e-postadress** | **Telefonnummer** | **(mobilnummer)** |
|  |  |  |
| **Organisatorisk tillhörighet** | | |
|  | | |
| **Tilldelad uppgift för ledning och/eller säkerhet enligt såväl arbetsmiljö- som miljölagstiftning** | | |
|  | | |
| **Utbildning och kvalifikationer för uppgiften** | | |
|  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **b) Eventuell annan person med ansvar för ledning och/eller säkerhet** | | |
| **Namn** | **Befattning** | |
|  |  | |
| **e-postadress** | **Telefonnummer** | **(mobilnummer)** |
|  |  |  |
| **Organisatorisk tillhörighet** | | |
|  | | |
| **Tilldelad uppgift för ledning och/eller säkerhet enligt såväl arbetsmiljö- som miljölagstiftning** | | |
|  | | |
| **Utbildning och kvalifikationer för uppgiften** | | |
|  | | |

# Uppgifter om F-verksamheten

## 5. Beskrivning av F-verksamheten

|  |  |
| --- | --- |
| **Verksamhetens inriktning** | Annan inriktning; ingen tabell tillämplig |
| **Precisering av verksamhetens art** | Destruktion av avfall med GMM |

## 6. Beskrivning av avfallshanteringen

|  |
| --- |
| **Typ av GMM-innehållande avfall som hanteras** (fast, flytande, blandat etc.) |
|  |
| **Maximal samtidigt hanterad volym avfall som kan innehålla GMM** |
|  |
| **Hantering av det GMM-innehållande avfallet innan det destrueras** (från att det lämnar transporten) |
|  |
| **Metod för destruktion av det GMM-innehållande avfallet** |
|  |
| **Övrig hantering av GMM-innehållande avfall (och smittförande avfall) och hur ni försäkrar er om att det inte hamnar i hanteringen av annat avfall** |
|  |
| **Övriga uppgifter** |
|  |

## 7. Sammanfattning av utredning och bedömning enligt 3 § AFS 2011:2 och uppgift om skyddsåtgärder

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **a) Moment där GMM eller avfallet skulle kunna komma utanför avfallsförpackningen och orsaka skada på människors hälsa eller miljön** | | |
|  | | |
|  | | |
| **b) Uppgifter om rutiner** | | |
| **Beskriv hur ni avtalat med avsändaren om att GMM i avfall bara får bestå av avfall från F- och L-verksamheter och hur avfallet ska märkas och behandlas** | | |
|  | | |
| **Beskriv hur avsändaren informerar om GMM-innehållet i avfallet** | | |
|  | | |
| **Beskriv hur ni kontrollerar att avfallet är märkt och intakt och hur ni ser till att avsändaren förpackar avfallet korrekt** | | |
|  | | |
|  | | |
| **c) Uppgifter om valda skyddsåtgärder** | | |
| **Möjlighet att tvätta av sig eller duscha i anslutning till verksamheten** | |  |
| **Skyddande klädsel** | |  |
| ***Beskriv:*** |  | |
| **Särskilda rutiner vid spill, driftstörning, skadade förpackningar eller annan oönskad händelse** | |  |
| ***Beskriv rutinerna:*** |  | |
| **Avfallet säkrat från väder** | |  |
| ***Beskriv hur:*** |  | |
| **Avfallet säkrat från skadedjur** (fåglar, råttor etc.) | |  |
| ***Beskriv hur:*** |  | |
| **Andra åtgärder** | |  |
| ***Beskriv:*** |  | |

*🙣 Ta bort instruktionen på nästa sida innan du skickar in blanketten. 🙠*

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

**TA BORT DENNA DEL INNAN BLANKETTEN SKICKAS TILL ARBETSMILJÖVERKET**

# Så här fyller du i blanketten

Här hittar du information om vilka slags uppgifter som du ska lämna i de olika fälten i blanketten. Mer information om reglerna finns på vår webbplats [www.av.se](http://www.av.se) under rubriken Hälsa och säkerhet. Där finns också länkar till våra föreskrifter och annan information.

Du behöver ha tillgång till Arbetsmiljöverkets föreskrifter om innesluten användning av genetiskt modifierade mikroorganismer (AFS 2011:2) när du ska fylla i blanketten. De uppgifter som ska lämnas hittar du i bilaga 3 i föreskrifterna. I bilaga 1 hittar du det tillvägagångssätt som du ska följa vid utredningen och bedömningen.

Skicka in blanketten som en bilaga till e-post [arbetsmiljoverket@av.se](mailto:arbetsmiljoverket@av.se). Ange ”**GMM-anmälan F-avfall**” och verksamhetsutövarens namn i ämnesraden. Vill du skicka in anmälan i pappersform så ska du använda adressen Arbetsmiljöverket Box 9082, 171 09 Solna.

Kontaktuppgifter för anmälan

## Kontaktperson för anmälan

Ange namn och kontaktuppgifter till den person som Arbetsmiljöverket ska kontakta vid eventuella frågor om anmälan och vid korrespondens.

## Unik referens för anmälan

Ange en unik referens för anmälan, exempelvis ert interna diarienummer som vi kan hänvisa till vid eventuella frågor och kontakt.

## Egen beteckning för F-verksamheten

Ange en egen beteckning som identifierar GMM-verksamheten. Den bör inte överskrida 50 tecken.

## 1. Verksamhetsutövaren

Verksamhetsutövare kan vara en juridisk person t.ex. ett företag men i vissa fall en enskild person. Begreppet är jämförbart med ”arbetsgivare” inom arbetsmiljölagens ramar.

Ange det organisationsnummer som hör ihop med organisationen som driver avfallsanläggningen. I många fall är det ett fristående bolag medan det i andra fall kan vara en enhet inom landstinget. I det senare fallet är det landstingets organisationsnummer och adress som ska anges. Adressen till den plats där destrueringen sker, anges under punkten Anläggning.

## 2. Biosäkerhetskommitté eller motsvarande rådgivning

Det är inte alltid nödvändigt med en biosäkerhetskommitté. Olika lösningar är lämpliga i olika organisationer. Man kan också söka rådgivning utanför den egna organisationen.

Uppgifter om anläggningen och personer

## 3. Anläggningen där GMM ska destrueras

### Anläggningens adress

Ange besöksadressen (gatuadressen) till den byggnad där anläggningen finns.

Där det finns nummer eller andra beteckningar på hus eller delar av hus, är det lämpligt att ange den beteckningen.

### Beskrivning av anläggningen med avgränsningar

Beskriv huvuddrag av avfallets väg från transportfordon till förbränningsugn (motsvarande). Beskrivning av det område som används med funktioner utsatta, t.ex. godsmottagning, fordon för transport inom området, destruktionsanläggningen.

Bifoga gärna en ritning eller skiss över området där GMM-verksamheten ska ske.

## 4. Organisatorisk tillhörighet och ansvarsfördelning

Här ska du fylla i vem som har chefsansvar för GMM-verksamheten.

Om det behövs, kan du också fylla i andra personer som har tilldelats särskilda uppgifter för säkerheten eller arbetsledning. Kopiera i så fall formuläret så många gånger som du behöver.

Ange vilken eller vilka uppgifter som en person har tilldelats (som gäller arbetsledning och/eller biosäkerhet för GMM-verksamheten). Uppge också vilka relevanta kvalifikationer och utbildningar personen har.

# Uppgifter om F-verksamheten

## 5. Beskrivning av F-verksamheten

Vi har fyllt i verksamhetens inriktning och precisering av verksamhetens art. Om det inte stämmer, kan du förmodligen inte använda den här blanketten för din verksamhet. Läs mer på vår webbplats om Innesluten användning av GMM under rubriken Hälsa och säkerhet, välj Sjukdomar, smitta och mikrobiologiska arbetsmiljörisker.

## 6. Beskrivning av avfallshanteringen

Beskriv hur avfallet som innehåller GMM hanteras. Beskriv också vilken eller vilka metod som används för att destruera GMM.

Ange särskilt sådant som kan kräva särskilda åtgärder t.ex. förbränning av djur.

## 7. Sammanfattning av utredning och bedömning enligt 3 § AFS 2011:2 och uppgift om skyddsåtgärder

Beskriv de skyddsåtgärder som tillämpas, från mottagning av avfallet tills det är destruerat. I formuläret anges några exempel på åtgärder. Beskriv övriga åtgärder längst ner i formuläret.

Utredningen och bedömningen ska utgå från att avfallet kommer från F- och L-verksamheter och att detta är säkerställt genom överenskommelse med leverantörerna.

Vid utredningen identifierar och värderar man hanteringen av GMM-innehållande avfall från att man har tagit emot det tills det destrueras. Ta hänsyn till arbetstagarna, andra människor och miljön i övrigt.

De skyddsåtgärder och rutiner som behövs, bör syfta till att man försäkrar sig om att allt GMM-innehåll förbränns eller autoklaveras och att GMM inte kommer på avvägar.

I föreskrifterna AFS 2011:2 finns tabeller med skyddsåtgärder som är utformade för arbete i liten eller stor skala men ingen tabell anpassad för enbart destruktion. De grundläggande skyddsåtgärderna och arbetssättet i bilaga 2 A i föreskrifterna AFS 2011:2 behöver alltid tillämpas.

## Mer information om regler och avfallsanläggningar som hanterar GMM i avfall

### Regler om genteknik

Enligt 15 § förordning (2000:271) om innesluten användning av genetiskt modifierade organismer ska verksamhet med innesluten användning av GMM vara anmäld till Arbetsmiljöverket. Det gäller också verksamheter som innebär hantering och destruktion av avfall som innehåller GMM.

Innesluten användning innebär att det måste finnas specifika inneslutningsåtgärder för att begränsa GMMs kontakt med allmänheten och miljön. Vad en anmälan ska innehålla, finns angivet i Arbetsmiljöverkets föreskrifter (AFS 2011:2) om innesluten användning av genetiskt modifierade mikroorganismer.

### Anläggningar med destruktion av GMM-innehållande avfall som F-verksamhet

Destruktion av GMM-innehållande avfall vid en avfallsanläggning kan ske som en F-verksamhet (definieras i förordning 2000:271), om utredningen visar att all hantering, hela vägen från mottagning till destruktion, innebär försumbar eller ingen risk för skador på människors hälsa eller miljön.

Följande kan behöva uppfyllas för att man ska kunna anmäla hanteringen som en F-verksamhet.

* Det finns överenskommelse med dem som lämnar GMM-innehållande avfall att inte lämna avfall som innehåller levande GMM från användningar i R-verksamhet.   
  (Avfall med levande GMM från R-verksamheter får normalt inte lämnas till avfallsanläggningar. Den som bedriver sådan verksamhet måste själv säkerställa att organismerna destrueras).
* Rutiner finns som säkerställer att avfallet tas om hand separat och behandlas på samma sätt som smittförande avfall, vilket ska gå direkt till förbränning. En förutsättning för detta är att avfallet är märkt så att det inte kan förväxlas med eller av misstag hamna bland konventionellt avfall.
* Avfallet är förpackat och märkt enligt gällande regler om transport av farligt gods. Detta innebär att avfall som innehåller GMM från L-verksamhet förpackas och märks som smittförande ämne enligt klass 6.2. Avfall som enbart innehåller GMM från F-verksamhet förpackas och märks enligt klass 9. Myndigheten för samhällsskydd och beredskap (MSB) är ansvarig myndighet för transportreglerna.

Reglerna om innesluten användning av GMM gäller till dess GMM destruerats, så att de inte längre kan föröka sig eller överföra genetisk information.

Det viktiga är att säkerställa att inga organismer kommer ut i miljön, om inte tillstånd erhållits från Kemikalieinspektionen för avsiktlig utsättning.

# Behandling av personuppgifter

När du lämnar in en ansökan eller anmälan till Arbetsmiljöverket kommer vi att behandla de personuppgifter som du har angett. Arbetsmiljöverket är personuppgiftsansvarig för behandlingen.

Ändamålet med behandlingen är att Arbetsmiljöverket ska kunna handlägga ditt ärende på ett effektivt sätt, vilket bland annat innebär att uppgifterna kommer att diarieföras, behandlas för olika handläggningsåtgärder och slutligen arkiveras. Allmänna handlingar som inte omfattas av sekretess kan också komma att lämnas ut i enlighet med offentlighetsprincipen. Den rättsliga grunden för behandlingen består i att behandlingen är nödvändig som ett led i vår myndighetsutövning.

För ytterligare information om Arbetsmiljöverkets behandlingar av personuppgifter och om dina rättigheter som registrerad, se www.av.se/personuppgifter.