###### Ansökan om förordnande som fisketillsynsman

### Information

En fisketillsynsman ska inom sitt tillsyns­område övervaka efterlevnaden av de bestämmelser om fiske och fiske­vård som finns i fiske­lagen, i författ­ningar som har meddelats med stöd av fiske­lagen och i EU:s förordningar om den gemen­samma fiskeripolitiken.

Vid kontroll av fiske­regler får en fiske-tillsynsman undersöka fisk, fiskredskap, fisksump och fiskefartyg. En fisketillsyns­man får ta fisk, redskap och annan egendom i beslag om det kan antas ha betydelse för utredning av brottet.

Det finns två typer av fisketillsyns­förordnande: tillsyn på allmänt vatten längs kusten och i de stora sjöarna och till­syn på enskilt vatten i inlandet. I Kronobergs län finns enbart enskilt vatten och där är det fiskerättsägaren som är uppdragsgivare.

Förordnande av fisketillsynsmän regle­ras i fiskelagen (SFS 1993:787) och i Fiskeriverkets föreskrifter (FIFS 1985:3) om fisketillsyns­män.

För att få bli fisketillsynsman måste du fyllt 18 år, ha en uppdragsgivare och genomgått utbild­ning i fisketillsyn. Upp­dragsgivare kan till exempel vara ett fiskevårdsområde eller en sportfiske­klubb. Dessutom ska du med hänsyn till laglydnad vara lämplig för uppgiften. Där­för hämtar länsstyrelsen utdrag ur Polisens belastnings- och misstanke­register. Du samtycker till denna kon­troll genom din underskrift på ansökan.

Länsstyrelsen ska vid prövning av din ansökan överväga behovet av fiske­tillsyn. Förordnande meddelas endast om det finns behov av tillsyn i området. Ett förordnande gäller i högst tre år.

### För mer information:

Kontakta Länsstyrelsen Kronoberg

Telefon: 010-223 70 00

Eller e-post:

[kronoberg@lansstyrelsen.se](mailto:kronoberg@lansstyrelsen.se)

### Vår service

För att vi ska kunna handlägga din ansökan snabbt och rättssäkert, är   
det viktigt att din ansök­an är komplett ifylld. Beslut om förordnande fattas normalt inom fyra veckor. Länssty­rel­sens beslut kan överklagas hos Havs- och vattenmyndigheten.

### Instruktioner

Ansökan lämnas till Länsstyrelsen i det län där sökanden bor, även om fiske­tillsynsområdet ligger i ett annat län.

Gäller ansökan ett nytt förordnande, ska en kopia av utbildningsbeviset bifogas ansökan.

Som referens ska lämnas minst en person som kan intyga din lämplighet som tillsynsman.

Uppdragsgivaren godkänner, genom sin underskrift, att du har uppdrag att utföra fisketillsyn på det område som du sökt. Vid flera uppdragsgivare ska alla skriva under ansökan.

## Ansökan skickas till:

Länsstyrelsen i Kronobergs län

Vattenvårdsfunktionen

351 86 VÄXJÖ

Information om

personuppgifts­lagen

Länsstyrelsen i Kronobergs län registre­rar och behandlar de personuppgifter som du läm­nar till oss för att vi ska kunna hantera din ansökan på ett smidigt sätt och fullgöra våra arbets­uppgifter. Vi behandlar personupp­gifterna enligt bestämmel­serna i per­son­uppgifts­lagen (1998:204). Syftet med lagen är att skydda människor mot att deras person­liga integritet kränks genom felaktig behand­ling av person­uppgifter. Du har rätt att efter skriftlig ansökan få besked om hur dina personuppgifter behandlats. Upp­täcker du felaktigheter, är vi skyldiga att på din begäran rätta uppgifterna.

Sökande

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Förnamn och efternamn  Klicka här för att ange text. | | | | Personnummer  Klicka här för att ange text. |
| Adress  Klicka här för att ange text. | | | Postnummer  Klicka här för att ange text. | Ort  Klicka här för att ange text. |
| Telefon  Klicka här för att ange text. | Mobiltelefon  Klicka här för att ange text. | E-post  Klicka här för att ange text. | | |

Ansökan avser

|  |  |
| --- | --- |
|  | Jag ansöker om ett nytt förordnande |
|  | Jag ansöker om förlängning av mitt tidigare förordnande som upphört att gälla den: Klicka här för att ange text. |
| Jag har gått fisketillsynsutbildning år Klicka här för att ange text. Vid ansökan om nytt förordnande ska kopia av utbildningsbeviset bifogas. | |

Fisketillsynsområde

|  |
| --- |
| Fisketillsynsområde  Klicka här för att ange text. |
| Klicka här för att ange text. |
| Klicka här för att ange text. |
| Ange i vilken kommun eller vilka i kommuner som fisketillsynsområdet ligger  Klicka här för att ange text. |

## Referenser (Referenser behöver inte skriva under)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Förnamn och efternamn  Klicka här för att ange text. | Telefon  Klicka här för att ange text. | Mobilnummer  Klicka här för att ange text. |
| Adress  Klicka här för att ange text. | Postnummer  Klicka här för att ange text. | Ort  Klicka här för att ange text. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Förnamn och efternamn  Klicka här för att ange text. | Telefon  Klicka här för att ange text. | Mobilnummer  Klicka här för att ange text. |
| Adress  Klicka här för att ange text. | Postnummer  Klicka här för att ange text. | Ort  Klicka här för att ange text. |

Uppdragsgivarens underskift/underskrifter *(vid flera uppdragsgivare ska alla skriva under)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Förening/Organisation  Klicka här för att ange text. | | | Kontaktperson  Klicka här för att ange text. | |
| Adress  Klicka här för att ange text. | | | Postnummer  Klicka här för att ange text. | Ort  Klicka här för att ange text. |
| Telefon  Klicka här för att ange text. | Mobiltelefon  Klicka här för att ange text. | E-post  Klicka här för att ange text. | | |
| Uppdragsgivarens underskrift | | | Namnförtydligande  Klicka här för att ange text. | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Förening/Organisation  Klicka här för att ange text. | | | Kontaktperson  Klicka här för att ange text. | |
| Adress  Klicka här för att ange text. | | | Postnummer  Klicka här för att ange text. | Ort  Klicka här för att ange text. |
| Telefon  Klicka här för att ange text. | Mobiltelefon  Klicka här för att ange text. | E-post  Klicka här för att ange text. | | |
| Uppdragsgivarens underskrift | | | Namnförtydligande  Klicka här för att ange text. | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Förening/Organisation  Klicka här för att ange text. | | | Kontaktperson  Klicka här för att ange text. | |
| Adress  Klicka här för att ange text. | | | Postnummer  Klicka här för att ange text. | Ort  Klicka här för att ange text. |
| Telefon  Klicka här för att ange text. | Mobiltelefon  Klicka här för att ange text. | E-post  Klicka här för att ange text. | | |
| Uppdragsgivarens underskrift | | | Namnförtydligande  Klicka här för att ange text. | |

Övriga upplysningar

|  |
| --- |
| Klicka här för att ange text. |
| Klicka här för att ange text. |
| Klicka här för att ange text. |

Sökanden samtycker till att Länsstyrelsen får göra kontroll i Polisens belastnings- och misstankeregister.

Sökandes underskrift

|  |
| --- |
| Ort och datum |
| Sökandes namnunderskrift |
| Namnförtydligande  Klicka här för att ange text. |