



Länsstyrelsen
Kalmar län

Ansökan om förordnande som fisketillsynsperson

Information

En fisketillsynsperson ska inom sitt tjänstgöringsområde övervaka efterlevnaden av bestämmelser om fiske och fiskevård i fiskelagen, i författningar som har meddelats med stöd av fiskelagen och i EG:s förordningar om den gemensamma fiskeripolitiken lagen, i författningar som har meddelats med stöd av fiskelagen och i EG:s förordningar om den gemensamma fiskeripolitiken.

För kontroll av efterlevnaden av fiskeregler får fisketillsynsperson undersöka fisk, fiskredskap, fiskesump och fiskefartyg. Fisketillsynsperson får ta fisk, redskap och annan egendom i beslag inför utredning om olagligt fiske.

Förordnande av fisketillsynspersoner regleras i fiskelagen ([SFS 1993:787](#)) och i Havs- och vattenmyndighetens föreskrifter ([HVMFS 2018:1](#)) om fisketillsynsförordnanden.

För att få bli fisketillsynsperson 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 laglydning vara lämplig för uppgiften. Därför hämtar länsstyrelsen utdrag ur Rikspolisstyrelsens 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.

Vår service

För att vi ska kunna handlägga din ansökan så snabbt som möjligt är det viktigt att din ansökan är komplett ifylld och att utbildningsbevis bifogas ansökan vid nytt förordnande.

Beslut om förordnande fattas normalt inom fyra veckor.

Länsstyrelsens beslut kan överklagas till Havs- och vattenmyndigheten.

Instruktioner

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

Gäller ansökan nytt förordnande ska kopia av utbildningsbevis bifogas ansökan.

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

Både sökanden och uppdragsgivaren ska skriva under ansökan.

Ansökan skickas till:

Länsstyrelsen i Kalmar län
391 86 Kalmar

Information om personuppgiftslagen

Länsstyrelsen i Kalmar 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 ([SFS 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.



Länstyrelsen
Kalmar län

Ansökan om förordnande som fisketillsynsperson

Länstyrelsen i Kalmar län
391 86 Kalmar

Sökande

Efternamn och samtliga förnamn (stryk under tilltalsnamnet)		Personnummer	
Adress		Postnummer	Ort
Telefon	Mobiltelefon	E-post	
Jag har genomgått utbildning i fisketillsyn <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej			Ange vilket år du genomgick utbildning i fisketillsyn

Ansökan avser

Nytt förordnande <input type="checkbox"/>	Förlängning av förordnande <input type="checkbox"/>	Ange när förordnandet upphör eller upphörde att gälla
---	---	---

Fisketillsynsområde

Fisketillsynsområde	
Ange i vilken kommun eller vilka kommuner som fisketillsynsområdet ligger	
Tillsyn på kustvatten <input type="checkbox"/>	Tillsyn på inlandsvatten <input type="checkbox"/>

Referenser

Efternamn och förnamn		Telefon	Mobiltelefon
Adress		Postnummer	Ort
Efternamn och förnamn		Telefon	Mobiltelefon
Adress		Postnummer	Ort

Uppdragsgivare 1

Förening/Organisation		Kontaktperson	
Adress		Postnummer	Ort
Telefon	Mobiltelefon	E-post	

Uppdragsgivare 2

Förening/Organisation		Kontaktperson	
Adress		Postnummer	Ort
Telefon	Mobiltelefon	E-post	

Sökanden samtycker till att länsstyrelsen får göra kontroll i Rikspolisstyrelsens belastnings- och misstankeregister.

Underskrift

Ort och datum
Uppdragsgivarens namnunderskrift (1)
Uppdragsgivarens namnunderskrift (2)
Sökandens namnunderskrift