



LÄNSSTYRELSEN BLEKINGE LÄN

Information

En fisketillsynsperson ska inom sitt tjänstgöringsområde övervaka så att man följer de 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

Vid kontroll av fiskeregler får fisketillsynsperson undersöka fisk, fiskredskap, fiskesump och fiskefartyg. Fisketillsynsperson får ta fisk, redskap och annan egendom i beslag om det kan antas ha betydelse för utredning av brottet.

Förordnande av fisketillsynsperson regleras i Havs- och vattenmyndigheten fisketillsynsförordnande (HVMFS 2018:1) och i Fiskeriverkets föreskrifter ([FIFS 1985:3](#)) om fisketillsynsperson.

För att få bli fisketillsynsman måste du fyllt 18 år, ha en uppdragsgivare och genomgått utbildning i fisketillsyn. Uppdragsgivare o °uv g lppgj c'kunt@w'k'cmwgm'xcwgpqo t°f g" qej 'kan till exempel vara ett fiskevårdsområde eller en sportfiskeklubb. Dessutom ska du med hänsyn till laglydnad vara lämplig för uppgiften. Där- för hämtar länsstyrelsen utdrag ur Rikspolis- styrelsens belastnings- och misstankeregister. Du samtycker till denna kontroll genom din underskrift på ansökan.

Ansökan om förordnande som fisketillsynsperson

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 sex år.

För mer information kontakta:

Per Svantesson telefon 010-22 40 202

e-post: Per.Svantesson@lansstyrelsen.se

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 hos
J cxu/"qej "xcwgp0 {pf kj j gvgp0

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 intyg från godkänd utbildning bifogas.

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

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

Ansökan skickas till:

Länsstyrelsen Blekinge
Fiske
371 86 Karlskrona

Information om personuppgiftslagen

Länsstyrelsen i Blekinge 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.

Länsstyrelsen Blekinge
Fiske
371 86 Karlskrona

Sökande

Förnamn Efternamn		Personnummer
Adress		Postnummer Ort
Telefon	Mobiltelefon	E-post

Ansökan avser

<input type="checkbox"/>	Jag ansöker om ett nytt förordnande
<input type="checkbox"/>	Jag ansöker om förlängning av mitt tidigare förordnande som upphörde att gälla den
Jag har gått fisketillsynsutbildning år _____ vid ansökan om nytt förordnande skall kopia av intyg om godkänd utbildning bifogas	

Fisketillsynsområde

Fisketillsynsområde	
Ange i vilken kommun eller vilka kommuner som fisketillsynsområdet ligger	
<input type="checkbox"/>	Tillsyn på allmänt vatten/Kusttillsyn
<input type="checkbox"/>	Tillsyn på enskilt vatten

Referenser

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

Uppdragsgivarens underskrift/er vid flera uppdragsgivare skall alla skriva under

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

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

Övrigt

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

Sökandens underskrift

Ort och datum
Sökandens namnunderskrift