ANSØGNINGSSKEMA – ANSØGNING OM AT BLIVE GODKENDT ARRANGØR AF BETALINGSTURISME UDEN FANGST PÅ ISBJØRNE

Ansøgningen skal sendes til:

**Departement for Udenrigsanliggender, Erhverv og Handel**

**Email: isiin@nanoq.gl**

Ansøgningen skal indgives elektronisk ved e-mail.

|  |  |
| --- | --- |
| For- og efternavn |  |
| CPR nummer |  |
| Adresse |  |
| Postnummer og By |  |
| Telefonnummer |  |
| e-mail |  |

Ansøgeren bekræfter, at ansøgeren opfylder alle de følgende krav (sæt kryds):

[ ]  Ansøgeren har på ansøgningstidspunktet haft folkeregisteradresse i Grønland i en sammenhængende periode, der mindst omfatter de forudgående 2 år.

[ ]  Ansøgeren har folkeregisteradresse i Grønland.

[ ]  Ansøgeren er fuldt skattepligtig til Grønland.

Som et bilag til ansøgningen skal ansøgeren vedlægge dokumentation vedrørende ovenstående forhold.

**Det kan for eksempel dokumenteres ved at vedlægge ansøgningen en udskrift af oplysninger derom i folkeregisteret for Grønland et dokument med oplysninger om at ansøgeren er fuldt skattepligt til Grønland fra en relevant skattemyndighed i Grønland.**

# Ansøgerens fornødne sagkundskab (teknisk og faglig formåen)

|  |
| --- |
| Ansøgeren skal blandt andet redegøre for og dokumentere, at ansøgeren har den sagkundskab (teknisk og faglig formåen), der er nødvendig for, at de planlagte aktiviteter kan iværksættes og drives forsvarligt, effektivt og godt. Det kan indeholde oplysninger om og dokumentation for ansøgerens viden og erfaringer vedrørende markedsføring, salg og levering af samme type eller lignende typer af turistprodukter, således at det kan sandsynliggøres, at ansøgere har de fornødne faglige kvalifikationer til at udføre og gennemføre de planlagte turistaktiviteter. Det kan blandt andet indeholde oplysninger om de betydeligste turistprodukter, der er leveret i de seneste 3 år.  |

Beskriv dine turistmæssige erfaringer med at afvikle turismeaktiviteter:

Beskriv din uddannelsesmæssige baggrund med hensyn til turismeaktiviteter:

**I hvilket geografisk område ønskes aktiviteten afviklet? (vedlæg kortudsnit)**

**Hvilken eller hvilke perioder ønskes aktiviteten afviklet?**

Beskrivelse af fartøj, transportmiddel eller lignende inkl. godkendelse til formålet (kan vedlægges)

Beskrivelse af den praktiske afvikling af aktiviteten (kan vedlægges)

Beskrivelse af sikkerhedsudstyr/sikkerhedsplan (kan vedlægges)

Underskrift

|  |
| --- |
|   |

|  |  |
| --- | --- |
| Navn |  |
| Titel eller funktion |  |
| Sted for underskrift |  |
| Dato for underskrift |  |
| Underskrift |  |