

Enligt 3 kap. 1 § säkerhetsskyddsförordningen (2021:955) ska en verksamhetsutövare inför driftsättning av ett informationssystem som har betydelse för säkerhetskänslig verksamhet göra en särskild säkerhetsskyddsbedömning och ta ställning till vilka säkerhetskrav som är motiverade och se till att säkerhetsskyddet utformas så att dessa krav tillgodoses. Enligt 2 § samma förordning ska verksamhetsutövaren innan denne driftsätter eller i väsentliga avseenden förändrar ett informationssystem som förutses komma att behandla uppgifter i säkerhetsskyddsklass konfidentiell eller högre, skriftligt samråda med Säkerhetspolisen. Samrådsskyldigheten gäller även för informationssystem som vid obehörig åtkomst kan medföra skada för Sverige som inte är obetydlig.

Blanketten samt bilagor sänds ifyllt till Säkerhetspolisen i enlighet med gällande bestämmelser avseende säkerhetsskyddsklassificerade uppgifter.

Kontaktuppgifter

Verksamhetsutövare	Organisationsnummer
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adress	Sektor/Bransch
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Namn, ansvarig uppgiftslämnare	Titel/Funktion
<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-postadress	Mobilnummer
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Namn, Säkerhetsskyddschef	
<input type="text"/>	
E-postadress	Mobilnummer
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Informationssystem

Namn/Benämning på informationssystem	Typ av informationssystem (Kort beskrivning)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Perspektiv (Konfidentialitet/ Riktighet/ Tillgänglighet)	
<input type="checkbox"/> Konfidentialitet	
<input type="checkbox"/> Riktighet	
<input type="checkbox"/> Tillgänglighet	
Högsta säkerhetsskyddsklass för informationssystemet	Högsta konsekvensnivå för informationssystemet
<input type="checkbox"/> Kvalificerat Hemlig	<input type="checkbox"/> Nivå A
<input type="checkbox"/> Hemlig	<input type="checkbox"/> Nivå B
<input type="checkbox"/> Konfidentiell	<input type="checkbox"/> Nivå C
<input type="checkbox"/> Begränsat Hemlig	<input type="checkbox"/> Nivå D

Obligatoriska underlag som ska bifogas

<input type="checkbox"/> Beslutad Särskild säkerhetsskyddsbedömning

Underskrift (behörig att underteckna för verksamhetsutövarens verksamhet)

Underskrift	Namnförtydligande
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ort	Datum (ÅÅÅÅ-MM-DD)
<input type="text"/>	<input type="text"/>