



Datum:

Plats för sekretessmarkering

Anmälan

Denna blankett ska användas vid anmälan om ny säkerhetshotande händelse eller verksamhet till Säkerhetspolisen enligt 2 kap. 4 § säkerhetsskyddsförordningen (2021:955) samt 2 kap. 25 §, 3 kap 17 § och 4 kap. 6 § Försvarsmaktens föreskrifter om signalskyddstjänsten (FFS 2021:1).

Blanketten sänds ifylld till Säkerhetspolisen i enlighet med gällande bestämmelser avseende säkerhetsskyddsklassificerade uppgifter eller uppgifter som i övrigt omfattas av sekretess.

Säkerhetspolisen kommer att underrätta berörd tillsynsmyndighet om anmälan.

Vid anmälan som rör säkerhetsskyddsklassificerade uppgifter som omfattas av ett internationellt säkerhetsskyddsåtagande underrättar Säkerhetspolisen den myndighet som är nationell säkerhetsmyndighet enligt det internationella säkerhetsskyddsåtagandet enligt 2 kap. 5 § andra stycket säkerhetsskyddsförordningen (2021:955).

Kontaktuppgifter

Verksamhetsnamn:

Organisationsnummer:

Verksamhetsutövarens diarienummer:

Utdelningsadress:

Tillsynsmyndighet:

Om Försvarsmakten är tillsynsmyndighet, har anmälan även gjorts till dem?

Ja

Nej

Kontaktuppgifter till person ansvarig för anmälan

Namn:

Titel/funktion:

E-post:

Telefonnummer:

Personnummer:

Kontaktuppgifter till säkerhetsskyddschef (om annan än ansvarig för anmälan)

Namn:

Titel/funktion:

E-post:

Telefonnummer:

Personnummer:

Uppgifter om händelsen

Har anmälan om att verksamhetsutövaren bedriver säkerhetskänslig verksamhet gjorts till tillsynsmyndighet? Ja Nej
 Har händelsen påverkan på säkerhetskänslig verksamhet? Ja Ja, genom ett säkerhetsskyddsavtal Nej

Typ av säkerhetshotande händelse eller verksamhet:

- Det finns skäl att anta att en säkerhetsskyddsklassificerad otillåtet uppgift kan ha röjts
- IT-incident i ett informationssystem som verksamhetsutövaren är ansvarig för och som har betydelse för säkerhetskänslig verksamhet och där incidenten allvarligt kan påverka säkerheten i systemet
- Kännedom eller misstanke om annan allvarlig säkerhetshotande verksamhet
- Signalskyddsincident enligt Försvarsmaktens föreskrifter om signalskyddstjänsten

Datum för när händelsen upptäcktes: Tidsintervall då händelsen pågick:

Adress alternativt plats för händelsen:

Är händelsen eller verksamheten befarad eller bekräftad? Befarad Bekräftad
 Är händelsen eller verksamheten pågående eller avslutad? Pågående Avslutad

Eventuellt namn och personnummer på person(er) som föranlett händelsen:

Finns misstanke om brott? Ja Nej Vet ej
 Om ja, är händelsen eller verksamheten polisanmäld? Ja Nej Nej, men kommer att polisanmälas

Om händelsen är polisanmäld, uppgi diarienummer till polisanmälan:

Avser anmälan röjande av säkerhetsskyddsklassificerade uppgifter som omfattas av ett internationellt säkerhetsskyddsåtagande enligt 2 kap. 5 § andra stycket säkerhetsskyddsförordningen (2021:955)? Ja Nej

Om ja, vilket åtagande?

Vilket eller vilka skyddsvärden är påverkade?
 Om tillämpligt, ange perspektiv (konfidentialitet, tillgänglighet och/eller riktighet) för respektive skyddsvärde

Högsta säkerhetsskyddsklass för det påverkade skyddsvärdet? Begränsat hemlig Konfidentiell Hemlig Kvalificerat hemlig
 Vet ej
 Högsta konsekvensnivå för det påverkade skyddsvärdet? A B C D Vet ej

Kortfattad redogörelse av händelsen eller verksamheten och vidtagna åtgärder

- Redogör kortfattat för vad som har skett
- Om annan verksamhetsutövare är drabbad, ange vilken och hur
- Redogör för initiala vidtagna åtgärder kopplade till sårbarheten