



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 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 den som ansvarade för uppkomsten av 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 hur
- Redogör för initiala vidtagna åtgärder kopplade till sårbarheten