

Datum	Dnr (ifylls av myndigheten)
-------	-----------------------------

Samråd vid säkerhetsskyddsavtal

Verksamhetsutövaren

Namn på verksamhetsutövare		Organisationsnummer
Säkerhetsskyddschef eller annan kontaktperson		Telefonnummer
E-postadress (säkerhetsskyddschef eller annan kontaktperson)		Mobiltelefonnummer
Postadress		
Postnummer	Ort	

Uppgifter om säkerhetsskyddsavtalet

Beskriv kortfattat förfarandet (samarbete/samverkan eller uppdrag som säkerhetsskyddsavtalet avser)
Namn eller diarienummer för säkerhetsskyddsavtalet

Obligatoriska underlag

Följande underlag ska bifogas denna blankett:

- Särskild säkerhetsskyddsbedömning, inklusive lämplighetsbedömningen
- Utkast till säkerhetsskyddsavtal
- Kravställning för säkerhetsskydd i förfarandet

Anvisningar om hur anmälan ska skickas till Statens energimyndighet

Blanketten skickas med rekommenderad försändelse till:

Statens energimyndighet
Tillsyn säkerhetsskydd
Box 310
631 04 Eskilstuna

Om anmälan innehåller säkerhetsskyddsklassificerade uppgifter ska handlingen märkas med aktuell säkerhetsskyddsklass samt sekretessgrund och skickas till Statens energimyndighet med lämpligt säkerhetsskydd.

Frågor om anmälan ställs till sakerhetsskyddstillsyn@energimyndigheten.se

För information om hur Energimyndigheten hanterar personuppgifter, se www.energimyndigheten.se/nyhetsarkiv/2018/sa-behandlar-energimyndigheten-personuppgifter