

Datum

Anmälan om samråd vid säkerhetsskyddsavtal

Uppgift om verksamhetsutövaren

Namn på verksamhetsutövare		Organisationsnummer
Säkerhetsskyddschef eller annan kontaktperson		Telefonnummer
E-postadress		
Postadress		
Postnummer	Ort	

Uppgift om motpart

Namn		Organisationsnummer
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

Verksamhetsutövares underskrift

Undertecknad intygar att ovan uppgifter är korrekta

Ort och datum
Namnförtydligande
Namnteckning, (verksamhetsutövaren, behörig företrädare för denna eller ombud med fullmakt).

Obligatoriska underlag

Följande underlag ska bifogas denna blankett:

- Särskild säkerhetsskyddsbedömning
- Lämplighetsprövning
- Utkast till säkerhetsskyddsavtal
- Kravställning för säkerhetsskydd i förfarandet

Anvisningar om hur blanketten ska skickas till Statens energimyndighet

Blanketten skickas per post till:

Statens energimyndighet, Tillsyn säkerhetsskydd,
Box 310, 631 04 Eskilstuna

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

För information om hur Energimyndigheten hanterar personuppgifter, se [Så behandlar Energimyndigheten personuppgifter](#)