

Datum

Enligt 4 kap. 1 a § säkerhetsskyddslagen (2018:585) ska en verksamhetsutövare som har genomfört en upphandling, ingått ett avtal, inlett en samverkan eller ett samarbete med en annan aktör anmäla detta förfarande till tillsynsmyndigheten om förfarandet är pågående och innebär att den andra aktören kan få tillgång till säkerhetsskyddsklassificerade uppgifter i säkerhetsskyddsklassen konfidentiell eller högre, eller annan säkerhetskänslig verksamhet av motsvarande betydelse för Sverige säkerhet.

Anmälningsskyldigheten gäller inte för sådana förfaranden som antingen omfattas av en skyldighet att ingå ett säkerhetsskyddsavtal enligt 4 kap. 1 § säkerhetsskyddslagen, eller har undantagits från skyldigheten att ingå säkerhetsskyddsavtal med stöd av 4 kap. 2 eller 6 §§ säkerhetsskyddslagen.

Plats för sekretessmarkering/
anteckning om säkerhetsskyddsklass**Kontaktuppgifter**

Verksamhetsutövare		Organisationsnummer
Namn kontaktperson		Titel/Funktion
Telefonnummer	E-postadress	
Namn säkerhetsskyddschef (om annan än kontaktperson)		
Telefonnummer	E-postadress	

Underskrift

Datum	Namnförtydligande
Ort	
Underskrift	

Uppgifter om förfarandet

Diarienummer för förfarandet (om diarienummer saknas, ange avtalsnamn)	Förfarandet avser <input type="checkbox"/> Upphandling/Avtal <input type="checkbox"/> Samverkan/Samarbete
Datum när avtalet ingicks eller samverkan inleddes (AAAA-MM-DD)	Preliminärt datum för upphörande, om datum finns (AAAA-MM-DD)
Finns säkerhetsskyddsavtal för förfarandet? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Om ja, ange diarienummer för säkerhetsskyddsavtalet (om diarienummer saknas, ange avtalsnamn)	Om ja, ange datum när säkerhetsskyddsavtalet ingicks (AAAA-MM-DD)
Har det gjorts en särskild säkerhetsskyddsbedömning eller motsvarande för förfarandet? Ex. särskild säkerhetsbedömning enligt tidigare gällande 2 kap. 6 § säkerhetsskyddsförordningen (2018:658). <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Har det gjorts en lämplighetsprövning för förfarandet? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	

Uppgifter om exponering av skyddsvärden

Kan motparten få tillgång till säkerhetsskyddsklassificerade uppgifter? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Om ja, ange högsta säkerhetsskyddsklass <input type="checkbox"/> Kvalificerat hemlig <input type="checkbox"/> Hemlig <input type="checkbox"/> Konfidentiell
Omfattas någon av de säkerhetsskyddsklassificerade uppgifterna av ett för Sverige förpliktande internationellt åtagande om säkerhetsskydd? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Om ja, ange ursprungsland eller mellanfolklig organisation
Kan motparten få tillgång till anläggningar, objekt, system, egendom, och andra tillgångar som är av betydelse för Sveriges säkerhet? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Om ja, ange högsta konsekvensnivå <input type="checkbox"/> Konsekvensnivå A <input type="checkbox"/> Konsekvensnivå B <input type="checkbox"/> Konsekvensnivå C
Ange var exponering av skyddsvärden sker. <input type="checkbox"/> Utanför verksamhetens områden, byggnader och andra anläggningar eller objekt (motsvarande nivå 1 enligt 7 kap. 2 § PMFS 2022:1) <input type="checkbox"/> Inom verksamhetens områden, byggnader och andra anläggningar eller objekt (motsvarande nivå 2 enligt 7 kap. 2 § PMFS 2022:1) <input type="checkbox"/> Kan komma att få tillgång till inom verksamhetens områden, byggnader och andra anläggningar eller objekt (motsvarande nivå 3 enligt 7 kap. 2 § PMFS 2022:1)
Innebär förfarandet att verksamhetsutövarens skyddsvärden exponeras utanför Sveriges gränser? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Om ja, ange länder
Är motpartens personal, som den säkerhetskänsliga verksamheten exponeras för, säkerhetsprövad? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

Om flera motparter är aktuella i förfarandet ska information skickas in om samtliga motparter, både huvudleverantörer och underleverantörer.

Uppgifter om motpart i förfarandet

<input type="checkbox"/> Huvudleverantör	<input type="checkbox"/> Underleverantör
Motpart	Organisationsnummer
Säte	

<input type="checkbox"/> Huvudleverantör	<input type="checkbox"/> Underleverantör
Motpart	Organisationsnummer
Säte	

<input type="checkbox"/> Huvudleverantör	<input type="checkbox"/> Underleverantör
Motpart	Organisationsnummer
Säte	

<input type="checkbox"/> Huvudleverantör	<input type="checkbox"/> Underleverantör
Motpart	Organisationsnummer
Säte	

Anmälan skickas per post till:

Transportstyrelsen
Sektionen för säkerhetsskyddstillsyn
601 73 Norrköping

Om ni som verksamhetsutövare bedömer att den ifyllda blanketten innehåller säkerhetsskyddsklassificerade uppgifter ska handlingen märkas med aktuell säkerhetsskyddsklass och skickas med lämpligt säkerhetsskydd.

Frågor om anmälan kan ställas till ssl@transportstyrelsen.se