Länsstyrelsen
Västra Götaland

Anmälan

Ruta för sekretessmarkering

Fyll i blanketten och skicka via post, på ett säkert sätt till: Länsstyrelsen Västra Götalands län
Säkerhetsskyddstillsyn
403 40 Göteborg
Alternativt via signalskyddstjänsten

Anmälan om ändring av säkerhetsskyddsanalys, säkerhetsskyddschef och kontaktuppgifter

Kontaktuppgifter

Verksamhetsutövare	Organisationsnummer
Adress	

Namn, ansvarig uppgiftslämnare	Titel/funktion
E-postadress	Mobilnummer

Namn, säkerhetsskyddschef	
E-postadress	Mobilnummer

Uppgifter om den säkerhetskänsliga verksamheten

Finns en säkerhetsskyddsanalys fastställd enligt 2 kap. 1 § säkerhetsskyddslagen (SFS 2018:585)?

Om ja, datum (ÅÅÅÅ-MM-DD) för fastställande:	Om nej: ☐ Påbörjad ☐ Ej påbörjad

Finns en säkerhetsskyddsplan fastställd enligt 2 kap. 12 § PMFS 2022:1?

Om ja, datum (ÅÅÅÅ-MM-DD) för fastställande:	Om nej: ☐ Påbörjad ☐ Ej påbörjad

Verksamhetens högsta konsekvensnivå enligt 2 kap. 5 § PMFS 2022:1:

☐ Nivå A: Synnerligen allvarlig skada för Sveriges säkerhet	☐ Nivå C: Inte obetydlig skada för Sveriges säkerhet
☐ Nivå B: Allvarlig skada för Sveriges säkerhet	☐ Nivå D: Endast ringa skada för Sveriges säkerhet

Innehar verksamhetsutövaren några säkerhetsskyddsklassificerade uppgifter enligt 2 kap. 5 § säkerhetsskyddslagen?

☐ Ja ☐ Nej

Om ja, uppge högsta klassificering:

☐ Begränsat hemlig ☐ Konfidentiell ☐ Hemlig ☐ Kvalificerad hemlig

Fyll endast i de fält där det har skett en förändring

Underskrift

Härmed intygas att de uppgifter som lämnats i anmälan är fullständiga och riktiga.

Underskrift	Namnförtydligande
Ort	Datum (ÅÅÅÅ-MM-DD)

Så här hanterar vi dina personuppgifter

Information om hur vi hanterar dessa hittar du på www.lansstyrelsen.se/dataskydd