

Anmälan om upprättande av säkerhetsskyddsavtal

Denna anmälan ska skickas till Ellevios funktionsbrevlåda SUA@ellevio.se

Företagets namn:

Organisationsnummer:

Adress:

Företagets säkerhetsskyddschef:

Telefonnummer:

E-postadress:

Beskriv i fritext vilka säkerhetsskyddsklassificerade uppgifter hanteras av det upphandlade företaget och på vilket sätt berörd personal hos företaget delges dessa uppgifter eller deltar i säkerhetskänslig verksamhet hos Ellevio:

Projektnamn:

Projektledare:

Vilket av följande gäller det planerade förfarandet? Upphandling Ingå ett avtal Samverkan Samarbete

Ja Nej

Kommer personalen hos det upphandlade företaget att få tillgång till säkerhetsskyddsklassificerade uppgifter i klassen konfidentiell eller högre?

Om svaret är "Nej" till föregående fråga, kommer personalen hos det upphandlade företaget att i samband med uppdraget delta i verksamhet inom Ellevio som är klassad som säkerhetskänslig?

Har ni gjort en särskild säkerhetsskyddsbedömning och lämplighetsprövning?

På vilken nivå kommer säkerhetsskyddsavtalet kommer att tecknas:

- Uppdraget innebär att det upphandlade företaget, i sina lokaler eller utrymmen kommer hantera och förvara säkerhetsskyddsklassificerade uppgifter. Nivå 1
- Uppdraget innebär att det upphandlade företaget kommer att hantera säkerhetsskyddsklassificerade uppgifter i Ellevios egna lokaler eller av av Ellevio anvisade lokaler. Nivå 2
- Projekten/Uppdraget innebär att det upphandlade företaget får inte hantera, förvara eller medföra säkerhetsskyddsklassificerade uppgifter av betydelse för Sveriges säkerhet utan kommer endast delta i säkerhetskänslig verksamhet. Nivå 3

Ifylld anmälan skickas till SUA@ellevio.se