

## Samtycke till registerkontroll

### SAMTYCKE TILL REGISTERKONTROLL ENLIGT KAP 3:18 § SÄKERHETSSKYDDSLAGEN (2018:585)

Ellevio omfattas av säkerhetsskyddslagen (2018:585). Den som säkerhetsprövningen gäller skall ha gett sitt samtycke innan registerkontroll och särskild personutredning får göras. Ett samtycke skall anses gälla också förnyade kontroller och utredningar så länge som den kontrollerade skall inneha samma anställning. Prövning gällande säkerhetsklassade befattningar, innebär att uppgifter om person hämtas i Rikspolisstyrelsens person- och belastningsregister och i Säkerhetspolisens register.

**SAMTYCKE TILL REGISTERKONTROLL** (fylls i av den intervjuade)

**Underlag som behövs för att genomföra registerkontroll (fyll i digitalt- oläslig handling returneras)**

<b>Efternamn</b>	
<b>Förnamn (alla)</b>	
<b>Tidigare efternamn</b>	
<b>Personnummer (ååååmmdd-xxxx)</b>	
<b>Samordningsnummer (ååååmmdd-xxxx)</b>	
<b>Yrke/ titel</b>	
<b>Medborgarskap (alla)</b>	
<b>Ytterligare medborgarskap</b>	
<b>Tidigare medborgarskap</b>	
<b>Födelse ort om du ej är född i Sverige</b>	
<b>Telefon/mobil</b>	
<b>Befintlig anställning idag (Företag)</b>	
<b>Projektnamn hos Ellevio måste fyllas i.( gäller ej Ellevio anställda )</b>	
<b>Uppdragsgivare</b>	Ellevio AB
<b>Chef/uppdragsgivare hos Ellevio:</b>	
<b>Kontrollorsak</b> måste fyllas i OBS! ange grunden för säkerhetskontrollen t.ex. "Anställning som montör med tillgång till säkerhetskänslig verksamhet"	

#### Säkerhetsskyddsavtal

Ifylles i de fall säkerhetsskyddsavtal ligger till grund för ansökan om registerkontroll. Löpnummer kan begäras från SUA-funktionen vid Ellevio.

Företagsnamn (registrerat hos bolagsverket)

Org.nummer

Säkerhetsskyddsavtalets löpnummer




**För utländska medborgare (I tillägg till ovan uppgifter)**

<b>Senaste gatuadress i hemlandet</b>	
<b>Postadress</b>	
<b>Postnummer</b>	
<b>Födelseland och Födelseort</b>	
<b>Passnummer/ samordningsnummer</b>	

**Detta dokument ska fyllas i digitalt innan signering**

## Tystnadsförbindelse

Undertecknad bekräftar härmed att jag denna dag har upplysts om tystnadsplikten som gäller för mig som anställd, uppdragstagare eller på annat sätt deltagande i säkerhetskänslig verksamhet vid Ellevio AB. Undertecknad bekräftar att förbindelse om tystnadsplikt innebär att:

- Det är förbjudet att till obehöriga lämna, röja, eller befordra information som hanteras inom Ellevios verksamhetsområde.
- jag genom mina handlingar inte på ett medvetet sätt riskerar Ellevios intressen, verksamheter eller rykte.
- jag skyddar mina användaridentiteter, lösenord och eventuell accessutrustning, t.ex. passerkort och inte lämna ut dem till någon annan.
- jag återlämnar eventuell accessutrustning när mitt uppdrag vid Ellevio upphör.
- jag bara använder egna användaridentiteter och lösenord vid arbete med Ellevios informationssystem.
- bara använda de informationssystem som jag har behörighet till och som jag har behov av.
- inte utan uttryckligt tillstånd fotografera, avbilda eller på annat sätt återge förhållanden inom säkerhetskänslig verksamhet vid Ellevio.
- jag är medveten om att tystnadsplikten gäller även efter uppdraget, eller annat deltagande i säkerhetskänslig verksamhet, avslutats.

Genom att skriva under denna blankett samtycker jag till att Ellevio i enlighet med förpliktelser gentemot säkerhetsskyddslagen samlar in och sparar personuppgifterna under anställnings- respektive uppdragstiden.

Jag har i dag även blivit informerad om vilka lagar förordningar, övriga rättsliga krav samt Ellevios krav i övrigt rörande säkerhetskänslig verksamhet och personlig integritet som gäller inom Ellevio. Jag accepterar dem genom att skriva under denna förbindelse.

---

Ort och datum

---

Ort och datum

---

Den anställdes signatur

---

Information lämnad av

---

Namnförtydligande

**Ifylls digitalt, signeras, inskannas och skickas till: [sakerhetsprovning@ellevio.se](mailto:sakerhetsprovning@ellevio.se)**