

## Bilaga 2 - Samtycke till registerkontroll

### SAMTYCKE TILL REGISTERKONTROLL ENLIGT 19 § SÄKERHETSSKYDDSLAGEN (2018:585)

Ellevio omfattas av säkerhetsskyddslagen (2018:585) samt Svenska Kraftnäts föreskrifter och allmänna råd om säkerhetsskydd (SvKFS 2019:1). 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. Vidare har jag förståelse för och samtycker till att Ellevio samlar in och sparar personuppgifterna under anställnings- respektive uppdragstiden för att kunna fullgöra Ellevios förpliktelser gentemot Svenska kraftnät avseende säkerhetsskyddslagen.

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

Jag har läst och förstått det ovanstående och samtycker till att kontroll samt registrering enligt ovan görs beträffande mig.

<b>Ort och datum</b>	
<b>Underskrift</b>	
<b>Namnförtydligande</b>	

#### Underlag som behövs för att genomföra registerkontroll (texta tydligt – oläslig handling makuleras)

<b>Datum för ifyllnad (åå-mm-dd)</b>	
<b>Efternamn</b>	
<b>Förnamn (alla)</b>	
<b>Tidigare efternamn</b>	
<b>Personnummer (ååmmdd-xxxx)</b>	
<b>Yrke/ titel (Beskriv vad du jobbar med)</b>	
<b>Medborgarskap</b>	
<b>E-post</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
<b>Chef/uppdragsgivare hos Ellevio:</b>	
<b>Kontrollorsak</b> måste fyllas i (OBS! beskriv de tilltänkta arbetsuppgifterna)	

#### Avtal

Ifylles vid säkerhetsskyddsavtal (SUA). Samtliga fält ska fyllas i enligt Underlag för säkerhetsskyddsavtal.

Företag

Organisationsnummer

Namn / diarienummer




#### 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>	

## Bilaga 3 – Sekretess

### FÖRBINDELSE RÖRANDE INFORMATIONSSÄKERHET OCH SEKRETESS FÖR ELLEVIO ANSTÄLLDA/ANLITADE

Jag förbinder mig att följa nedanstående föreskrifter och andra föreskrifter, regler och rutiner som gäller inom Ellevio:

Förbindelse rörande tystnadsplikt för den som deltar i säkerhetskänslig verksamhet och/eller tagit del av säkerhetsskyddsklassificerade uppgifter vid Ellevio

Undertecknad bekräftar härmed att jag denna dag har upplysts om tystnadsplikten enligt säkerhetsskyddslagen (2018:585) 5 kap. 2 § 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.

Jag har i dag 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

Sida 1 och 2 av denna blankett kan behållas eller sändas tillsammans med sida 3 till:

**sakerhetsprovning@ellevio.se**