

Datum

Anmälan om signalskyddschef/biträdande signalskyddschef

Uppgifter om verksamhetsutövare

Namn på verksamhetsutövare	Organisationsnummer
----------------------------	---------------------

Signalskyddschef

Namn på signalskyddschef	Telefonnummer
E-postadress	Mobiltelefonnummer

Biträdande signalskyddschef

Avser verksamhetsutövare som har ett signalskyddssystem utan att ha en egen signalskyddschef, se 1 kap. 8 § FFS 2021:1.

Namn på biträdande signalskyddschef	Telefonnummer
E-postadress	Mobiltelefonnummer

Verksamhetsutövares underskrift

Undertecknad intygar att ovan uppgifter är korrekta

Ort och datum
Namnförtydligande
Namnteckning, verksamhetsutövaren, behörig företrädare för denna eller ombud med fullmakt

Obligatoriska underlag vid anmälan om biträdande signalskyddschef

Följande underlag ska bifogas denna blankett:

- En kopia på överenskommelse som ingåtts med stöd av 1 kap. 8 § andra stycket Försvarsmaktens föreskrifter (FFS 2021:1) om signalskyddstjänsten för det fall anmälan avser biträdande signalskyddschef

Anvisningar om hur blanketten ska skickas till Statens energimyndighet

Blanketten skickas per post till:

Statens energimyndighet, Tillsyn säkerhetsskydd,
Box 310, 631 04 Eskilstuna

Om anmälan innehåller säkerhetsskyddsklassificerade uppgifter ska handlingen märkas med aktuell säkerhetsskyddsklass samt sekretessgrund och skickas till Statens energimyndighet med lämpligt säkerhetsskydd.

För information om hur Energimyndigheten hanterar personuppgifter, se [Så behandlar Energimyndigheten personuppgifter](#)