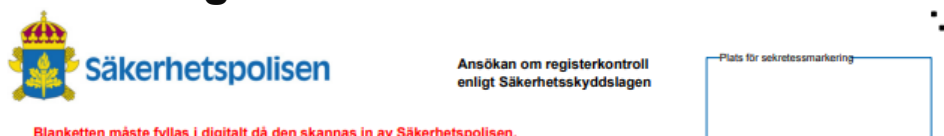




Bilaga 2 – Göteborgs Stads rutin för kommunikation av registerkontroller (bolag)

Ansökan om registerkontroll



Blanketten måste fyllas i digitalt då den skannas in av Säkerhetspolisen.

Plats för sekretessmarkering

Bolagets
organisationsnummer
samt namn.

Verksamhetsutövare

Organisationsnummer Adresskod hos Säkerhetspolisen

Verksamhetsutövarens namn (fullständigt namn)

Tillsynsmyndighet/Kommun/Region

Organisationsnummer Adresskod hos Säkerhetspolisen

Tillsynsmyndighetens/Kommunens/Regionens namn (fullständigt namn)

Göteborgs Stads
organisationsnummer
samt namn enligt
ifyllt exempel.

Kontrollorsak (beskriv arbetsuppgifterna. T.ex. "Anställning som registrator med tillgång till säkerhetsskyddsklassificerat diarium")

- Säkerhetsklass 1 + bilaga
- Säkerhetsklass 2 + bilaga
- Säkerhetsklass 3
- Registerkontroll enligt 3 kap. 15 §
säkerhetsskyddslagen (SFS 2018:585)

Syfte

Sluttid (om registerkontrollen är tidsbegränsad)

Yrke / titel (efter godkänd säkerhetsprövning)

Personuppgifter

Personnummer (ååååmmdd-nnnn)

Efternamn

Förnamn (ange samtliga förnamn)

Telefonnummer

Passnummer (för utländsk medborgare)

Födelseort/Födelse land (ej i Sverige)

Nuvarande medborgarskap

Ytterligare och/eller tidigare medborgarskap

Ifylls endast om personen inte är folkbokförd i Sverige

Bostadsadress

Senaste bostadsadress i utlandet (avser fast vistelse de senaste fem åren)

Adress

Postnummer

Postort

Adress

Land

Land

Avtal

Ifylls vid säkerhetsskyddsavtal. Samtliga fält ska fyllas i enligt Underlag för säkerhetsskyddsavtal.

Organisationsnummer

Leverantör

Avtalsnamn

Namnet på avtalet ska
överensstämma med
kontrollorsak ovan.

Lämnas blankt,
SLK skriver under.

Verksamhetsutövarens/Tillsynsmyndighetens/Kommunens/Regionens underskrift*

Namnförtydligande

Säkerhetspolisen
Registerkontrollen
Box 12312
102 28 STOCKHOLM