

Komplettering av gränsöverskridande personuppgiftsincidentsanmälan

Använd den här blanketten om ni vill göra en komplettering av en redan anmäld gränsöverskridande personuppgiftsincident.

Fyll i alla fält som är markerade med en asterisk (*) samt de fält som ska ändras eller kompletteras.

Tänk på det här när ni kompletterar en anmälan

Det är möjligt att komplettera eller ändra en redan anmäld personuppgiftsincident, men det är viktigt att vi får in informationen så fort som möjligt. Om ingen komplettering kommer in efter fyra veckor från det att vi tog emot den tidigare anmälda personuppgiftsincidenten, fattas beslut i ärendet på befintlig information.

Viktigt om gränsöverskridande personuppgiftsincidenter

En incident är gränsöverskridande om den har inträffat i Sverige men påverkar registrerade personer i andra länder *eller* har inträffat i minst ett annat land utöver Sverige. Om ni inte har er centrala förvaltning i Sverige och beslut om ändamål och medel för behandlingen fattas i ett annat land än Sverige, ska ni inte anmäla incidenten till oss. Vänd er i stället till den tillsynsmyndighet som ligger i det land där ni har ert huvudsakliga verksamhetsställe. En lista på europeiska dataskyddsmyndigheter finns på www.edpb.europa.eu.

Läs mer om personuppgiftsincidenter på vår webbplats: www.imy.se/pui.

På vår webbplats finns också information om hur vi hanterar era personuppgifter.

Informationen i anmälan blir allmän handling

All information ni lämnar i anmälan kommer att bli allmän handling. Det innebär att vi kan komma att behöva lämna ut informationen om någon begär det, och det inte finns någon bestämmelse om sekretess som hindrar det. Det är Integritetsskyddsmyndigheten som avgör vad vi ska lämna ut.

Ni bör undvika att lämna fler uppgifter än nödvändigt. Om ni lämnar någon uppgift som ni anser bör omfattas av sekretess kan ni beskriva detta i ett fritextfält sist i anmälningsformuläret.

Personuppgiftsansvarig

1. Organisationens namn *	Skriv namnet på den personuppgiftsansvarige där incidenten har inträffat.
2. Organisationsnummer	Ange organisationsnummer (XXXXXX-XXXX). Obs! Om den personuppgiftsansvarige är en enskild firma ska detta fält inte fyllas i.
3. Organisationens postadress *	Ange postadress (det vill säga inte besöksadress).
4. Er organisations interna referensnummer	Ert referensnummer för egen uppföljning.

Kontaktuppgifter för anmälan

5. Kontaktpersonens namn *	Namnet på den som vi kan kontakta.
6. Kontaktpersonens roll Markera endast ett alternativ.	
<input type="checkbox"/> Dataskyddsombud <input type="checkbox"/> Annan roll	
7. Kontaktpersonens e-post*	
8. Kontaktpersonens telefonnummer *	
9. Den adress ni önskar bli kontaktad på *	Brev som vi skickar till er gällande anmälan kommer att skickas till den här adressen.

Incidenten

10. Vilka andra länder berörs av incidenten?

Markera alla som gäller.

- | | | |
|---------------------------------------|--|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Belgien | <input type="checkbox"/> Kroatien | <input type="checkbox"/> Slovakien |
| <input type="checkbox"/> Bulgarien | <input type="checkbox"/> Lettland | <input type="checkbox"/> Slovenien |
| <input type="checkbox"/> Cypern | <input type="checkbox"/> Liechtenstein (EES) | <input type="checkbox"/> Spanien |
| <input type="checkbox"/> Danmark | <input type="checkbox"/> Litauen | <input type="checkbox"/> Sverige |
| <input type="checkbox"/> Estland | <input type="checkbox"/> Luxemburg | <input type="checkbox"/> Tjeckien |
| <input type="checkbox"/> Finland | <input type="checkbox"/> Malta | <input type="checkbox"/> Tyskland |
| <input type="checkbox"/> Frankrike | <input type="checkbox"/> Nederländerna | <input type="checkbox"/> Ungern |
| <input type="checkbox"/> Grekland | <input type="checkbox"/> Norge (EES) | <input type="checkbox"/> Österrike |
| <input type="checkbox"/> Irland | <input type="checkbox"/> Polen | |
| <input type="checkbox"/> Island (EES) | <input type="checkbox"/> Portugal | |
| <input type="checkbox"/> Italien | <input type="checkbox"/> Rumänien | |

11. När inträffade incidenten?

Ange datum och klockslag
(ÅÅÅÅ-MM-DD HH:MM) och
eventuell kommentar.

12. När upptäckte ni incidenten?

Ange datum och klockslag
(ÅÅÅÅ-MM-DD HH:MM) och
eventuell kommentar.

13. Pågår incidenten fortfarande?

- Ja
 Nej

Om ni svarat *ja* på frågan ovan, gå till fråga 15.

14. När upphörde incidenten?	Ange datum och klockslag (ÅÅÅÅ-MM-DD HH:MM) och eventuell kommentar.
15. Om er anmälan kommer in senare än 72 timmar efter att ni upptäckte incidenten, beskriv varför.	
16. Vad har hänt vid incidenten? Markera endast <i>ett</i> alternativ.	Välj det alternativ som stämmer bäst överens med det som inträffat.
<input type="checkbox"/> Obehörigt röjande genom felaktigt utskick av mejl/brev/sms <input type="checkbox"/> Obehörigt röjande: Övrigt <input type="checkbox"/> Obehörig åtkomst: Någon inom eller utanför organisationen har tagit del av information som den saknade behörighet till <input type="checkbox"/> Förlust: Information har gått förlorad på något sätt, till exempel genom att en dator blivit stulen <input type="checkbox"/> Förstöring: Någon eller något har förstört information, till exempel genom att en dator har gått sönder <input type="checkbox"/> Ändring: Personuppgifter har ändrats på något sätt	
17. Kort beskrivning av incidenten	

<p>18. Vad är det för typ av incident? Markera <i>alla</i> alternativ som gäller.</p>	
<p> <input type="checkbox"/> Digital enhet har förlorats <input type="checkbox"/> Dokument har förlorats/skadats <input type="checkbox"/> E-post har förlorats eller öppnats av obehörig person <input type="checkbox"/> Hackning <input type="checkbox"/> Skadlig kod (malware) <input type="checkbox"/> Nätfiske (phishing) <input type="checkbox"/> Fysiskt dokument har gallrats på felaktigt sätt <input type="checkbox"/> E-avfall har inte rensats på personuppgifter <input type="checkbox"/> Personuppgifter har publicerats av misstag <input type="checkbox"/> Personuppgifter har avslöjats muntligen av misstag <input type="checkbox"/> Övrigt: </p>	
<p>19. Hur upptäckte ni incidenten? Markera endast <i>ett</i> alternativ.</p>	
<p> <input type="checkbox"/> Genom en automatiserad process: Tekniska säkerhetsåtgärder <input type="checkbox"/> Genom organisatoriska rutiner, till exempel en återkommande kontroll <input type="checkbox"/> En anställd informerade oss <input type="checkbox"/> Vårt personuppgiftsbiträde informerade oss <input type="checkbox"/> En utomstående eller registrerad informerade oss </p>	
<p>20. Varför inträffade incidenten enligt er uppfattning? Markera endast <i>ett</i> alternativ.</p>	
<p> <input type="checkbox"/> Mänskliga faktorn: Fel i det enskilda fallet <input type="checkbox"/> Brist i organisatoriska rutiner eller processer: Systematiska fel <input type="checkbox"/> Tekniskt fel, till exempel fel i mjukvara, programinställningar <input type="checkbox"/> Medvetet angrepp från någon i organisationen <input type="checkbox"/> Antagonistiskt angrepp: Angrepp utifrån <input type="checkbox"/> Okänd orsak <input type="checkbox"/> Övrigt: </p>	

<p>21. Inom vilken sektor inträffade incidenten? Markera endast <i>ett</i> alternativ.</p>	
<p><input type="checkbox"/> Offentlig sektor <input type="checkbox"/> Privat sektor <input type="checkbox"/> Övrigt</p>	
<p>22. Inom vilket verksamhetsområde inträffade incidenten? Markera endast <i>ett</i> alternativ.</p>	
<p><input type="checkbox"/> Hälso- och sjukvård <input type="checkbox"/> Socialtjänst <input type="checkbox"/> Skola: Förskola, grundskola, gymnasium <input type="checkbox"/> Universitet eller högskola <input type="checkbox"/> Annan eftergymnasial utbildning <input type="checkbox"/> Forskning <input type="checkbox"/> Finansiell sektor eller försäkring <input type="checkbox"/> Kreditupplysning <input type="checkbox"/> Inkasso <input type="checkbox"/> Näringslivet i övrigt <input type="checkbox"/> Polis <input type="checkbox"/> Rättsväsendet i övrigt <input type="checkbox"/> Ideell organisation eller ekonomisk förening <input type="checkbox"/> Kommun <input type="checkbox"/> Statlig myndighet <input type="checkbox"/> Övrigt:</p>	

Biträden	
23. Gäller incidenten en personuppgiftsbehandling som hanteras av anlidade personuppgiftsbiträden eller underbiträden?	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Om ni svarat <i>nej</i> på frågan ovan, gå till fråga 25.	
24. Organisationens namn och organisationsnummer.	
Organisationens namn:	
Organisationsnummer:	
Organisationens namn:	
Organisationsnummer:	
Organisationens namn:	
Organisationsnummer:	

Uppgifterna och de registrerade

25. Hur många registrerade har påverkats?

Exakt antal registrerade:

Om ni inte känner till det exakta antalet kan ni uppskatta antalet genom att fylla i något av de angivna intervallen. Markera endast *ett* alternativ.

- 1–10
- 11–100
- 101–1 000
- 1 001–10 000
- 10 001–100 000
- 100 001–500 000
- 500 001–1 miljon
- Över 1 miljon
- Okänt/kan inte ange

26. Hur många uppgifter om de registrerade har påverkats totalt?

Exakt antal uppgifter:

Om ni inte känner till det exakta antalet kan ni uppskatta antalet och fylla i något av de angivna intervallen. Markera endast *ett* alternativ.

- 1–10
- 11–100
- 101–1 000
- 1 001–10 000
- 10 001–100 000
- 100 001–500 000
- 500 001–1 miljon
- Över 1 miljon
- Okänt/kan inte ange

27. Vilka grupper tillhör de registrerade?

Markera *alla* alternativ som gäller.

- Anställda hos den personuppgiftsansvarige
- Användare av den personuppgiftsansvariges tjänster
- Kunder hos den personuppgiftsansvarige
- Prenumeranter
- Medlemmar, till exempel i en förening eller en kundklubb
- Militär, det vill säga anställda inom totalförsvaret
- Patienter
- Barn
- Skolelever i förskola, grundskola eller gymnasium
- Studerande i eftergymnasial utbildning
- Utsatta personer, till exempel personer som lever med skyddad identitet
- Övriga personer som enligt er bedömning drabbas särskilt hårt om personuppgifter sprids
- Kan inte ange för närvarande
- Övrigt:

28. Vilken sorts personuppgifter har incidenten drabbat?Markera *alla* alternativ som gäller.

- Etniskt ursprung
- Politiska åsikter
- Religiös eller filosofisk övertygelse
- Medlemskap i fackförening
- Genetiska uppgifter
- Biometriska uppgifter
- Hälsa
- Sexualliv eller sexuell läggning
- Uppgift om brott
- Personnummer
- Ekonomisk eller finansiell information
- Officiella dokument
- Lokaliseringsuppgifter (till exempel GPS-position, ej adressuppgifter)
- Kommunikationsloggar
- Metadata om kommunikation
- Identifierande information (till exempel för- och efternamn)
- Kontaktinformation
- Okänd
- Övrigt:

29. Var personuppgifterna krypterade?Markera endast *ett* alternativ.

- Ja, samtliga uppgifter
- Ja, men inte alla uppgifter
- Nej
- Vet inte

Konsekvenser

30. Vad kan bli konsekvenserna av incidenten?

Markera *alla* alternativ som gäller.

- Den registrerade förlorar kontrollen över de egna personuppgifterna
- Begränsning av rättigheter
- Diskriminering
- Identitetsstöld eller bedrägeri
- Ekonomisk förlust
- Obehörigt hävande av pseudonymisering
- Skadat anseende
- Förlust av konfidentialitet när det gäller personuppgifter som omfattas av tystnadsplikt
- Annan ekonomisk eller social nackdel
- Övrigt:

31. Vad för andra konsekvenser kan incidenten leda till?

Markera *alla* alternativ som gäller.

Konfidentialitetsincidenter

- Större distribution av personuppgifter än vad som var nödvändigt eller vad de registrerade samtyckt till
- Personuppgifter kan komma att samköras med andra uppgifter om de registrerade
- Övrigt:

Riktighetsincidenter

- Personuppgifter som inte är korrekta kan ha behandlats av misstag
- Personuppgifter kan ha behandlats för andra ändamål än de avsedda
- Övrigt:

Tillgänglighetsincidenter

- Förlust av förmågan att tillhandahålla en tjänst som är kritisk/nödvändig för de registrerade
- Påverkan av förmågan att tillhandahålla en tjänst som är kritisk/nödvändig för de registrerade
- Övrigt:

32. Hur allvarlig bedömer ni att incidenten är? Markera endast <i>ett</i> alternativ.	Uppskatta hur allvarlig incidenten är med hänsyn till de registrerades integritet.
<input type="checkbox"/> 1. Obetydlig <input type="checkbox"/> 2. Begränsad <input type="checkbox"/> 3. Betydande <input type="checkbox"/> 4. Mycket allvarlig	
33. Hur har ni agerat efter incidenten?	Beskriv vad ni har gjort. Har ni vidtagit åtgärder eller avser att vidta åtgärder för att lösa problem, förebygga eller mildra effekterna av incidenten? Ange datum och klockslag (ÅÅÅÅ-MM-DD HH:MM)
Datum och klockslag: Åtgärd:	
Datum och klockslag: Åtgärd:	
Datum och klockslag: Åtgärd:	
Datum och klockslag: Åtgärd:	

Information till de registrerade	
<p>34. Har ni informerat de registrerade om incidenten?</p> <p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej</p> <p>Om ni svarat <i>nej</i> på frågan ovan, gå till fråga 37.</p>	
<p>35. När informerade ni de registrerade?</p> <p>Datum:</p>	Ange datum (ÅÅÅÅ-MM-DD)
<p>36. Hur har ni informerat de registrerade?</p> <p>Gå till fråga 42.</p>	
<p>37. Kommer ni att informera de registrerade? Markera endast <i>ett</i> alternativ.</p> <p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Vi har inte tagit ställning än</p> <p>Om ni svarat <i>ja</i> på frågan ovan, gå till fråga 38. Om ni svarat <i>nej</i> eller <i>vi har inte tagit ställning än</i> på frågan ovan, gå till fråga 39.</p>	
<p>38. När kommer ni att informera de registrerade?</p> <p>Datum:</p> <p>Gå till fråga 42.</p>	Ange datum (ÅÅÅÅ-MM-DD)

<p>39. Varför kommer ni inte att informera de registrerade? Markera <i>alla</i> alternativ som gäller.</p>	
<p><input type="checkbox"/> Incidenten medför inte hög risk för personers fri- och rättigheter</p> <p><input type="checkbox"/> Personuppgifterna var krypterade eller på annat sätt skyddade</p> <p><input type="checkbox"/> Vi har redan vidtagit åtgärder som avhjälper riskerna</p> <p><input type="checkbox"/> Att informera innebär en oproportionell ansträngning, vi har istället informerat allmänheten</p>	
<p>40. I de fall det är aktuellt: Beskriv de åtgärder ni vidtagit för att avhjälpa riskerna som innebär att ni inte behöver informera de registrerade.</p>	
<p>41. I de fall det är aktuellt: Beskriv hur ni informerat allmänheten eller vilka åtgärder ni vidtagit för att informera de registrerade på ett effektivt sätt.</p>	

Komplettering/eventuell sekretess	
42. Avser ni att komplettera er anmälan? Om ni ska komplettera anmälan så måste det ske skyndsamt. Markera endast <i>ett</i> alternativ.	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
43. Om ni anser att viss information i er anmälan bör omfattas av sekretess, beskriv vilken information som enligt er bör vara sekretessbelagd och varför.	

Har du frågor?

Läs mer om personuppgiftsincidenter på vår webbplats www.imy.se/pui.

Om du inte hittar svaret där kan du kontakta oss på personuppgiftsincidenter@imy.se eller 08-657 61 00.

Kontakt

Blanketten skickar du per brev till:
Integritetsskyddsmyndigheten
Box 8114
104 20 Stockholm