

# Anmälan av personuppgiftsincident

enligt artikel 33 i dataskyddsförordningen (GDPR).

Har ni inte svar på alla frågor när ni fyller i anmälan, kan ni komplettera anmälan när ni har ytterligare information om incidenten. Kompletteringen ska i så fall ske skyndsamt. Fält märkta med asterisk (\*) bör dock fyllas i innan ni skickar in anmälan.

Vid ändring eller komplettering av en tidigare gjord anmälan behöver bara de fält som ska ändras eller kompletteras fyllas i.

Undvik uppgifter som ni inte vill röja.

All information ni lämnar här kommer att bli allmän handling. Det innebär att informationen kan komma att behöva lämnas ut om någon begär det, och det inte finns någon bestämmelse om sekretess som hindrar ett utlämnande. Vi rekommenderar därför att ni inte lämnar fler uppgifter än vad som är nödvändigt i fritextfälten. Om ni ändå väljer att skriva något som ni anser bör omfattas av sekretess, använd fritextfältet sist i formuläret för att beskriva vad som i så fall enligt er bör vara sekretessbelagt. Oavsett detta är det Datainspektionen som slutligen avgör om en handling kan lämnas ut eller inte.

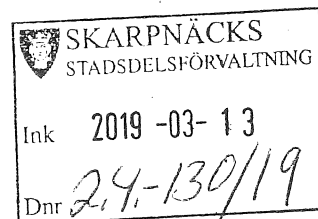
Information om hur Datainspektionen hanterar de personuppgifter ni anmäler finns på Datainspektionens webbplats.

Detta formulär ska användas av personuppgiftsansvariga, inte av registrerade (privatpersoner). Om du som registrerad anser att du har blivit drabbad av en personuppgiftsincident kan du skicka in ett klagomål till oss. I annat fall har du möjlighet att enbart tipsa oss om att en misstänkt personuppgiftsincident har skett.

Läs mer om personuppgiftsincidenter på vår webbplats:

[www.datainspektionen.se/pui](http://www.datainspektionen.se/pui)

Version 1.5 – 2019-01-03



Datainspektionen

## Ska incidenten anmälas till Datainspektionen?

1. Är det här en ny anmälan, eller en ändring eller komplettering av en tidigare gjord anmälan? Markera endast ett alternativ.

- ☒ Ny anmälan  
☐ Ändring eller komplettering, ange dnr för tidigare anmälan:

Internt referensnummer:

2.4.-130/19

### 2. Felaktig incidentanmälan?

Om en tidigare gjord anmälan visat sig inte röra en personuppgiftsincident ska du ange anledningen här.

3. Är det osannolikt att incidenten medfört en risk för de registrerades fri- och rättigheter? Markera endast ett alternativ.

- ☐ Ja  
☒ Nej

Om ni svarat ja på frågan ovan är detta inte en incident som behöver anmälas till Datainspektionen. Ni ska i så fall inte skicka in formuläret till Datainspektionen. Ni ska däremot dokumentera incidenten internt.

Att riskera de registrerades fri- och rättigheter kan till exempel vara att de förlorar kontrollen över sina uppgifter, att rättigheter inskränks, att de utsätts för diskriminering, identitetsstöld eller bedrägeri, finansiell förlust, skadlig rykesspridning och brott mot sekretess eller tystnadsplikt.

### 4. Har incidenten inträffat i Sverige eller i ett annat land?

Markera endast ett alternativ.

- ☒ a. Incidenten har inträffat i Sverige och påverkar inte registrerade personer i andra länder  
☐ b. Incidenten har inträffat i Sverige men påverkar registrerade personer i andra länder  
☐ c. Incidenten har inträffat i minst ett annat land utöver Sverige

Har ni fyllt i alternativ b eller c ska ni inte fylla i detta formulär. Ni ska i stället fylla i formuläret för gränsöverskridande personuppgiftsincidenter.

| Personuppgiftsansvarig          |                                                                                         |
|---------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| 5. Organisationens namn *       | Skriv namnet på den personuppgiftsansvarige där incidenten har inträffat.               |
| Skarpnäcks stadsdelsnämnd       |                                                                                         |
| 6. Organisationsnummer *        | Skriv organisationsnummer för den personuppgiftsansvarige där incidenten har inträffat. |
| 212000-0142                     |                                                                                         |
| 7. Organisationens postadress * | Postadress till personuppgiftsansvarige (dvs. inte besöksadress).                       |
| Box 5117<br>121 17 Johanneshov  |                                                                                         |

| Kontaktperson/er för anmälan                                                               |                                                               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| 8. Kontaktpersonens/ernas namn *                                                           | Namnet på den/de person/er som Datainspektionen kan kontakta. |
| Anna Remmets                                                                               |                                                               |
| 9. Kontaktpersonens/ernas roll *<br>Markera endast ett alternativ.                         |                                                               |
| <input checked="" type="checkbox"/> Dataskyddsombud<br><input type="checkbox"/> Annan roll |                                                               |
| 10. Kontaktpersonens/ernas e-postadress*                                                   |                                                               |
| anna.remmets@stockholm.se                                                                  |                                                               |
| 11. Kontaktpersonens/ernas postadress                                                      |                                                               |
|                                                                                            |                                                               |
| 12. Kontaktpersonens/ernas telefonnummer *                                                 |                                                               |
| 0850815022                                                                                 |                                                               |

| Incidenten                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| 13. När inträffade incidenten? *                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | (År, månad, dag & klockslag)                                            |
| 2019-03-13                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                         |
| 14. När upptäckte ni incidenten? Klockslag obligatoriskt.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | (År, månad, dag & klockslag)                                            |
| 2019-03-13 10:30                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                         |
| 15. Er anmälan kommer in senare än 72 timmar efter att ni upptäckte incidenten. Beskriv varför.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                         |
| 16. Vad har hänt vid incidenten?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Markera det alternativ som bäst stämmer överens med det som inträffade. |
| <input type="checkbox"/> Obehörigt röjande genom felaktigt utskick av mejl/brev/sms<br><input type="checkbox"/> Obehörigt röjande: övrigt<br><input checked="" type="checkbox"/> Obehörig åtkomst: Någon inom eller utanför organisationen har tagit del av information som den saknade behörighet till<br><input type="checkbox"/> Förlust: Information har gått förlorad på något sätt, till exempel genom att en dator blivit stulen<br><input type="checkbox"/> Förstöring: Någon eller något har förstört information, till exempel genom att en dator har gått sönder<br><input type="checkbox"/> Ändring: Personuppgifter har ändrats på något sätt |                                                                         |
| 17. Kort beskrivning av incidenten                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                         |
| <p>Två kuvert adresserade till förvaltningen innehållande journalanteckningar gick innan de nådde oss sönder såpass mycket att innehållet blev tillgängligt.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                         |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <p><b>18. Hur upptäckte ni incidenten? Markera endast ett alternativ.</b></p> <p><input type="checkbox"/> Genom en automatiserad process: tekniska säkerhetsåtgärder</p> <p><input type="checkbox"/> Genom organisatoriska rutiner, till exempel en återkommande kontroll</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> En anställd informerade oss</p> <p><input type="checkbox"/> Vårt personuppgiftsbiträde informerade oss</p> <p><input type="checkbox"/> En utomstående eller registrerad informerade oss</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| <p><b>19. Varför inträffade incidenten enligt er uppfattning? Markera endast ett alternativ.</b></p> <p><input type="checkbox"/> Mänskliga faktorn: fel i det enskilda fallet</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Brist i organisatoriska rutiner eller processer: systematiska fel</p> <p><input type="checkbox"/> Tekniskt fel, till exempel fel i mjukvara, programinställningar</p> <p><input type="checkbox"/> Medvetet angrepp från någon i organisationen</p> <p><input type="checkbox"/> Antagonistiskt angrepp: angrepp utifrån</p> <p><input type="checkbox"/> Okänd orsak</p> <p><input type="checkbox"/> Övrigt</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
| <p><b>20. Inom vilket verksamhetsområde inträffade incidenten? Markera endast ett alternativ.</b></p> <p><input type="checkbox"/> Hälso- och sjukvård</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Socialtjänst</p> <p><input type="checkbox"/> Skola: förskola, grundskola, gymnasium</p> <p><input type="checkbox"/> Universitet eller högskola</p> <p><input type="checkbox"/> Annan eftergymnasial utbildning</p> <p><input type="checkbox"/> Forskning</p> <p><input type="checkbox"/> Finansiell sektor eller försäkring</p> <p><input type="checkbox"/> Kreditupplysning</p> <p><input type="checkbox"/> Inkasso</p> <p><input type="checkbox"/> Näringslivet i övrigt</p> <p><input type="checkbox"/> Polis</p> <p><input type="checkbox"/> Rättsväsendet i övrigt</p> <p><input type="checkbox"/> Ideell organisation eller ekonomisk förening</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Kommun</p> <p><input type="checkbox"/> Statlig myndighet</p> <p><input type="checkbox"/> Övrigt:</p> |  |

| Biträden                                                                                                               |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 21. Gäller incidenten en personuppgiftsbehandling som hanteras av anlitade personuppgiftsbiträden eller underbiträden? |  |
| <input type="checkbox"/> Ja<br><input checked="" type="checkbox"/> Nej                                                 |  |
| 22. Organisationens namn och organisationsnummer.                                                                      |  |
| Organisationens namn och organisationsnummer:                                                                          |  |
| Organisationens namn och organisationsnummer:                                                                          |  |
| Organisationens namn och organisationsnummer:                                                                          |  |

## Uppgifterna och de registrerade

### 23. Hur många registrerade har påverkats?

Exakt antal:

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

### 24. Hur många uppgifter om registrerade har påverkats?

Exakt antal:

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

**25. 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:



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <p><b>26. Vilken sorts personuppgifter har incidenten drabbat?</b><br/>Markera alla alternativ som gäller.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Ras eller etniskt ursprung</li> <li><input type="checkbox"/> Politiska åsikter</li> <li><input type="checkbox"/> Religiös eller filosofisk övertygelse</li> <li><input type="checkbox"/> Medlemskap i fackförening</li> <li><input type="checkbox"/> Genetiska uppgifter</li> <li><input type="checkbox"/> Biometriska uppgifter</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Hälsa</li> <li><input type="checkbox"/> Sexualliv eller sexuell läggning</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Uppgift om brott</li> <li><input type="checkbox"/> Personnummer</li> <li><input type="checkbox"/> Ekonomisk eller finansiell information</li> <li><input type="checkbox"/> Officiella dokument</li> <li><input type="checkbox"/> Lokaliseringsuppgifter (till exempel GPS-position, ej adressuppgifter)</li> <li><input type="checkbox"/> Kommunikationsloggar</li> <li><input type="checkbox"/> Metadata om kommunikation</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Födelsedatum</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Identifierande information (till exempel för- och efternamn)</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Kontaktinformation</li> <li><input type="checkbox"/> Okänd</li> <li><input type="checkbox"/> Övrigt:</li> </ul> |  |
| <p><b>27. Var personuppgifterna krypterade? Markera endast ett alternativ.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Ja, samtliga uppgifter</li> <li><input type="checkbox"/> Ja, men inte alla uppgifter</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Nej</li> <li><input type="checkbox"/> Vet inte</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |

## Konsekvenser

### 28. 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:

### 29. Hur allvarlig bedömer ni att incidenten är?

Markera endast ett alternativ.

Uppskatta hur allvarlig incidenten är med hänsyn till de registrerades integritet. 1 är minst allvarlig och 4 mest allvarlig.

- ☐ 1. Obetydlig
- ☐ 2. Begränsad
- ☐ 3. Betydande
- ☒ 4. Mycket allvarlig

| 30. Hur har ni agerat efter incidenten?                                                                                          |                                                                                                                                                                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Datum och tid: 2019-03-13 kl 10:30</p> <p>Åtgärd: DSO kontaktade berörda handläggare på den egna förvaltningen</p>            | <p>Beskriv vad ni har gjort. Har ni vidtagit åtgärder eller avser att vidta åtgärder för att lösa problem, förebygga eller mildra effekterna av incidenten?</p> |
| <p>Datum och tid: 2019-03-13 kl 11:00</p> <p>Åtgärd: DSO kontaktade DSO på kommunen som sänt handlingarna</p>                    |                                                                                                                                                                 |
| <p>Datum och tid: 2019-03-13 12:44</p> <p>Åtgärd: DSO kontaktade Postnords DSO och frågade hur de hanterar dylika incidenter</p> |                                                                                                                                                                 |
| <p>Datum och tid:</p> <p>Åtgärd:</p>                                                                                             |                                                                                                                                                                 |

| Information till de registrerade                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <p><b>31. Har ni informerat de registrerade om incidenten?</b><br/>Markera endast ett alternativ.</p> <p><input type="checkbox"/> Ja<br/><input checked="" type="checkbox"/> Nej</p> <p>Om ni svarat ja på frågan ovan, se nästa fråga.<br/>Om ni svarat nej på frågan ovan, se fråga 33.</p>                                                                                                                                                                                                                             |  |
| <p><b>32. När informerade ni de registrerade?</b></p> <p>Datum:</p> <p>Gå vidare till fråga 36.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
| <p><b>33. Kommer ni att informera de registrerade?</b><br/>Markera endast ett alternativ.</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Ja<br/><input type="checkbox"/> Nej<br/><input type="checkbox"/> Vi har inte tagit ställning än</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| <p><b>34. När kommer ni att informera de registrerade?</b></p> <p>Datum: Så snart som möjligt, vårdnadshavaren kommer att informeras även om minderårigt barns incident</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
| <p><b>35. Varför kommer ni inte att informera de registrerade?</b><br/>Markera alla alternativ som gäller.</p> <p><input type="checkbox"/> Incidenten medför inte hög risk för personers fri- och rättigheter<br/><input type="checkbox"/> Personuppgifterna var krypterade eller på annat sätt skyddade<br/><input type="checkbox"/> Vi har redan vidtagit åtgärder som avhjälper riskerna<br/><input type="checkbox"/> Att informera innebär en oproportionell ansträngning, vi har istället informerat allmänheten</p> |  |

| Komplettering/eventuell sekretess                                                                                                                                                                                                      |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <p>36. Den här anmälan kommer att kompletteras.<br/>Om ni ska komplettera anmälan så måste det ske skyndsamt.<br/>Markera endast ett alternativ.</p> <p><input type="checkbox"/> Ja</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Nej</p> |  |
| <p>37. Vi anser att viss information i vår anmälan bör omfattas av sekretess. Beskriv vilken information som enligt er bör vara sekretessbelagd, och varför.</p>                                                                       |  |

## Har du frågor?

Läs mer om personuppgiftsincidenter på vår webbplats. [www.datainspektionen.se/pui](http://www.datainspektionen.se/pui)

Om du inte hittar svaret där kan du nå oss på e-post [personuppgiftsincident@datainspektionen.se](mailto:personuppgiftsincident@datainspektionen.se) eller tel 08-657 61 00.

## Kontakt

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

