

				Ange namnet på den registrerade juridiska personen här							
Dokumentnummer: P17S				Dokumenttitel: Policy för dataskydd och integritet							
Version: 1.0		Ikraftträdandedatum: 01.01.2025		Dokumentägare:							
X	Policy		Standard		Rutin		Formulär		Register		Övrigt

Revisionshistorik				
Revisionsnummer	Revisionsdatum	Ändringar	Granskad av	Processägare

Godkännanden			
Namn	Titel	Datum	Underskrift

<p>Juridiskt meddelande (upphovsrätt och användningsbegränsningar) (C) 2025 Clarysec LLC. All rights reserved.</p> <p>Detta dokument är Clarysec LLC:s immateriella egendom. Ingen del av detta dokument får kopieras, återanvändas, distribueras eller ändras för kommersiella eller implementeringsändamål utan uttryckligt skriftligt förhandstillstånd.</p> <p>Obehörig användning är strängt förbjuden och kan leda till rättsliga åtgärder.</p> <p>För licensiering, kontakta: info@clarysec.com</p>

Ansluten till standarder och regelverk

Standard/regelverk	Klausul/artikel	Kommentar
ISO/IEC 27001:2022	Klausuler 5.1, 6.1.3, 8	
ISO/IEC 27002:2022	Kontroller 5.34, 8.10–8.12	
NIST SP 800-53 Rev. 5	AR-2, PL-5, AC-6, IR-4	
EU:s dataskyddsförordning (GDPR)	Artiklar 5, 6, 12–23, 30, 32–34	
EU:s NIS2-direktiv	Artikel 21.2 e, 21.2 f	
EU:s DORA-förordning	Artiklar 6, 15, 17	
COBIT 2019	APO12, DSS05, MEA	

1. Syfte

- 1.1. Denna policy fastställer hur organisationen skyddar personuppgifter i enlighet med rättsliga skyldigheter, regulatoriska ramverk och internationella säkerhetsstandarder.
- 1.2. Den säkerställer att personuppgifter – oavsett om de avser kunder, personal eller partner – samlas in, används, lagras och raderas på ett lagligt, korrekt och säkert sätt.
- 1.3. Denna policy säkerställer även efterlevnad av ISO/IEC 27001:2022 och stärker revisionsberedskapen genom att tillämpa ett konsekvent och riskbaserat arbetssätt för integritetsskydd.
- 1.4. Genom denna policy visar organisationen ansvarsskyldighet och stärker kundförtroendet genom att prioritera transparens, uppgiftsminimering och en stark styrning av integritetsskyddet.

2. Omfattning

2.1. Denna policy gäller för:

- 2.1.1. Samtliga anställda, uppdragstagare och tjänsteleverantörer som får åtkomst till, behandlar eller hanterar personuppgifter
 - 2.1.2. Samtliga system, applikationer och platser där personuppgifter lagras eller överförs
 - 2.1.3. Samtliga personuppgifter, oavsett om de lagras elektroniskt, i pappersform, i molnbaserade system eller på mobila enheter
- 2.2. Denna policy gäller för uppgifter som avser kunder, personal, leverantörer och andra identifierbara individer.
- 2.3. Policyn gäller oavsett om personuppgifter behandlas internt eller av tredjepartsleverantörer.

3. Mål

- 3.1. Säkerställa att personuppgifter hanteras i enlighet med dataskyddslagstiftning och säkerhetsstandarder, inklusive GDPR, NIS2 och ISO 27001.
- 3.2. Skydda personuppgifter mot obehörig åtkomst, missbruk, ändring eller förlust genom tydliga tekniska och organisatoriska säkerhetsåtgärder.
- 3.3. Respektera individers rättigheter avseende integritet, inklusive rätten till tillgång, rättelse och radering av personuppgifter.
- 3.4. Fastställa tydliga roller och ansvar för dataskydd inom organisationen.
- 3.5. Säkerställa uppgiftsminimering, säker bevarandehantering och radering i rätt tid i alla system och processer.

3.6. Minska risken för bristande efterlevnad, rättsliga sanktioner, anseendeskada och minskat kundförtroende.

4. Roller och ansvar

4.1. Verkställande chef (GM)

- 4.1.1. Godkänner denna policy och säkerställer att den tillämpas.
- 4.1.2. Tillhandahåller nödvändiga resurser för att hantera integritetsrisker och hantera incidenter.
- 4.1.3. Har det övergripande ansvaret för efterlevnad av dataskyddslagstiftning och tillämpliga standarder.

4.2. Integritetssamordnare (intern eller outsourcad)

- 4.2.1. Upprätthåller register över behandlingsaktiviteter avseende personuppgifter.
- 4.2.2. Hanterar registrerades begäranden och förfrågningar från tillsynsmyndigheter.
- 4.2.3. Stödjer riskbedömningar, utbildning och införandet av policyn.
- 4.2.4. Dokumenterar personuppgiftsincidenter och anmäler dem till myndigheter när så krävs.

[... Avsnitt 4.3–8 ingår inte i denna förhandsvisning. Köp det fullständiga dokumentet för att få tillgång till hela innehållet. ...]

9. Krav på granskning och uppdatering

9.1. Planerade granskningar

- 9.1.1. Denna policy ska granskas minst en gång var 12:e månad av integritetssamordnaren och godkännas av verkställande chef.
- 9.1.2. Granskningen ska bedöma policyns relevans, anpassning till regelverk och operativa effektivitet.

9.2. Utlösande faktorer för mellanliggande granskning

9.2.1. Policyuppdateringar ska även initieras som svar på:

- 9.2.1.1. Nya eller reviderade dataskyddslagar (t.ex. GDPR, DORA)
- 9.2.1.2. Säkerhetsincidenter eller integritetsincidenter som rör personuppgifter
- 9.2.1.3. Införande av nya system, verktyg eller tjänster som behandlar personuppgifter
- 9.2.1.4. Väsentliga revisionsiakttagelser eller rekommendationer från tillsynsmyndighet

9.3. Ändringsstyrning och kommunikation

- 9.3.1. Alla ändringar i policyn ska dokumenteras formellt i en ändringslogg.
- 9.3.2. Reviderade versioner ska distribueras till samtliga anställda och tillämpliga uppdragstagare.
- 9.3.3. Arkiverade versioner ska bevaras för efterlevnad och revisionsspår.

10. Relaterade policyer och kopplingar

10.1. Denna policy ska tillämpas tillsammans med andra SME-policyer för att skapa ett fullständigt och bindande ramverk för integritetsskydd:

- 10.1.1. P13S – Policy för informationsklassificering och märkning: Säkerställer att personuppgifter klassificeras på ett lämpligt sätt så att skyddsåtgärder för integritet kan tillämpas utifrån risk.
- 10.1.2. P14S – Policy för bevarande och bortskaffande av data: Anger tydliga regler för hur länge personuppgifter ska bevaras och vilka säkra metoder som ska användas när de inte längre ska bevaras.
- 10.1.3. P16S – Policy för datamaskering och pseudonymisering: Anger hur personidentifierande uppgifter ska omvandlas innan data används i icke-produktionsmiljö eller delas externt.
- 10.1.4. P30S – Policy för incidenthantering: Omfattar de steg som krävs för att hantera personuppgiftsincidenter, inklusive anmälan till tillsynsmyndigheter och berörda individer inom fastställda tidsfrister.

10.1.5. P2S – Policy för styrningsroller och ansvar: Tydliggör ansvarsskyldighetsstrukturen och de beslutsroller som gäller för tillämpning och tillsyn av dataskydd.

10.2. Dessa relaterade policyer ska granskas och tillämpas tillsammans för att säkerställa ett heltäckande integritetsskydd i system, för personal och hos leverantörer.

11. Referensstandarder och ramverk

11.1. ISO/IEC 27001

11.1.1. Klausul 5.1 – Kräver att högsta ledningen visar ledarskap och engagemang för att skydda personuppgifter.

11.1.2. Klausul 6.1.3 – Kräver behandling av risker relaterade till behandling av personuppgifter.

11.1.3. Klausul 8.1 – Kräver att operativa kontroller införs för att skydda data genom hela dess livscykel.

11.2. ISO/IEC 27002

11.2.1. Kontroll 5.34 – Ger vägledning för skydd av integritet och säker hantering av PII.

11.2.2. Kontroll 8.10 – Omfattar säker bortskaffning av personuppgifter för att förhindra kvarstående röjande.

11.2.3. Kontroll 8.11 – Stödjer användning av maskering och pseudonymisering för uppgiftsminimering.

11.2.4. Kontroll 8.12 – Förhindrar obehörigt dataläckage genom kontroller för dataåtkomst och dataanvändning.

11.3. NIST SP 800-53 Rev. 5

11.3.1. AR-2 – Tilldelar roller och ansvar för hantering av integritetsrisker.

11.3.2. PL-5 – Kräver dokumentation av en integritetsplan som omfattar dataanvändning och skydd.

11.3.3. AC-6 – Kräver principen om minsta privilegium och åtkomstkontroller för personuppgifter.

11.3.4. IR-4 – Kräver incidenthanteringsrutiner för incidenter som rör personuppgifter.

11.4. EU:s dataskyddsförordning (GDPR)

11.4.1. Artikel 5 – Fastställer de grundläggande principerna för laglig, korrekt och transparent behandling av personuppgifter.

11.4.2. Artikel 6 – Kräver giltig rättslig grund för varje behandling av personuppgifter.

11.4.3. Artiklarna 12–23 – Beskriver registrerades rättigheter, inklusive tillgång, rättelse, radering och invändning.

11.4.4. Artikel 30 – Kräver register över behandlingsaktiviteter.

11.4.5. Artikel 32 – Kräver lämpliga tekniska och organisatoriska säkerhetsåtgärder.

11.4.6. Artiklarna 33–34 – Fastställer skyldigheter att anmäla personuppgiftsincidenter till myndigheter och registrerade.

11.5. EU:s NIS2-direktiv

11.5.1. Artikel 21.2 e – Kräver åtgärder för att säkerställa dataskydd i linje med cybersäkerhetspolicyer.

11.5.2. Artikel 21.2 f – Kräver mekanismer för att hantera säkerheten för personuppgifter och konfidentiella uppgifter i IKT-system.

11.6. EU:s DORA-förordning

11.6.1. Artikel 6 – Kräver interna styrningsramverk som hanterar datarisker och dataskydd.

11.6.2. Artikel 15 – Älägger finansiella entiteter att säkerställa att tredjepartsleverantörer skyddar personuppgifter och stödjer regulatorisk efterlevnad.

11.6.3. Artikel 17 – Kräver att organisationer säkerställer att IKT-system som behandlar personuppgifter är säkra, resilienta och övervakade.

11.7. COBIT 2019

11.7.1. APO12 – Hantera risk: Kräver identifiering och behandling av integritets- och dataskyddsrisiker.

11.7.2. DSS05 – Hantera säkerhetstjänster: Kräver skyddsåtgärder för att förhindra obehörig åtkomst till personuppgifter.

11.7.3. MEA03 – Övervaka efterlevnad: Kräver att organisationer säkerställer löpande efterlevnad av dataskyddslagstiftning och regler om integritetsskydd.