

.....
(imię i nazwisko)
.....

.....
(miejscowość, data)

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na przeprowadzenie wobec mnie postępowania sprawdzającego zgodnie z ustawą z dnia 5 sierpnia 2010 r. o ochronie informacji niejawnych (DZ. U. 2024, poz. 642 ze zm.) umożliwiające wydanie poświadczenia bezpieczeństwa upoważniającego do dostępu do informacji niejawnych oznaczonych klauzulą „poufne”.

.....
(podpis)