

.....
(imię i nazwisko)
.....

.....
(miejscowość, data)

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że wyrażam zgodę na przeprowadzenie postępowania sprawdzającego do dostępu do informacji niejawnych o klauzuli „poufne” lub odpowiednio wyżej na podstawie ustawy z dnia 5 sierpnia 2010 r., o ochronie informacji niejawnych (Dz. U. z 2024 poz. 632).

.....
(podpis)