Příloha č. 12 k vyhlášce č. 529/2005 Sb.

Vzor evidenčního listu

Evidenční list

Název orgánu státu, právnické osoby nebo jméno a místo podnikání podnikající fyzické osoby:

Sídlo:

Registr/pomocný registr/kontrolní bod\*) zřízen pro:

Adresa registru/pomocného registru/kontrolního bodu\*):

Stupeň utajení:

Jsou zřízeny pomocné registry/kontrolní body\*)? ANO/NE\*) počet:

Adresa a stupeň utajení pomocného registru/kontrolního bodu\*):

Jméno a příjmení bezpečnostního ředitele:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Jméno a příjmení | Podpis | Telefon/e-mail |
| Vedoucíregistru/pomocného registru/ osoba pověřená vedením pomocného jednacího protokolu v kontrolním bodu\*) |  |  |  |
| Zástupcevedoucíhoregistru/pomocného registru/ zástupce osoby pověřené vedením pomocného jednacího protokolu v kontrolním bodu\*) |  |  |  |
| Zástupcevedoucíhoregistru/pomocného registru/ zástupce osoby pověřené vedením pomocného jednacího protokolu v kontrolním bodu\*) |  |  |  |

Datum:

Podpis\*\*):

\*) Nehodící se škrtněte.

\*\*) Je-li evidenční list zasílán Úřadu, podepisuje jej odpovědná osoba nebo bezpečnostní ředitel. V případě, že je evidenční list pomocného registru nebo kontrolního bodu zasílán registru nebo pomocnému registru, podepíše jej osoba stanovená odpovědnou osobou nebo bezpečnostním ředitelem.