Příloha č. 5 k vyhlášce č. 363/2011 Sb.

**Vzor**

ŽÁDOST FYZICKÉ OSOBY

(§ 94 odst. 1 zákona č. 412/2005 Sb.)

Žádám o vydání osvědčení fyzické osoby

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Místo narození:

Pro stupeň utajení:

Zdůvodnění nutnosti přístupu k utajované informaci

(včetně uvedení funkce nebo činnosti v rámci služebního poměru nebo pracovněprávního, členského či obdobného vztahu, na jehož základě má být osvědčení fyzické osoby vydáno): …………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Prohlašuji, že údaje uvedené v žádosti a jejích přílohách jsou pravdivé, seznámil/a jsem se s podmínkami bezpečnostního řízení a souhlasím s jeho provedením.

V …………………..dne……………

………………………..

Podpis fyzické osoby

Potvrzení zdůvodnění nutnosti přístupu k utajované informaci

Označení odpovědné osoby/bezpečnostního ředitele nebo toho, kdo bude utajovanou informaci poskytovat 

Označení subjektu:

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Přístup k utajované informaci nutný z důvodu obsazení místa stanoveného podle § 69 odst. 1. písm. b) zákona (uvést označení místa nebo funkce a zařazení v tomto přehledu):

Specifikace utajovaných informací, které na daném místě nebo funkci již byly poskytnuty nebo vznikaly, a utajovaných informací, které zde budou v budoucnu poskytnuty nebo mohou vznikat:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

V …………………..dne……………

……………………….

Podpis

Otisk razítka

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*Nehodící se škrtněte