

Vzor

PROHLÁŠENÍ O ZPROŠTĚNÍ POVINNOSTI MLČENLIVOSTI

podle § 94 odst. 2 písm. e) nebo § 99 odst. 2 písm. c) zákona č. 412/2005 Sb. (k § 52 odst. 2 zákona č. 280/2009 Sb., daňový řád)

Údaje k níže uvedené fyzické osobě vyžaduje Národní bezpečnostní úřad v rámci provádění úkonů bezpečnostního řízení podle zákona č. 412/2005 Sb., o ochraně utajovaných informací a o bezpečnostní způsobilosti, ve znění pozdějších předpisů.

Daňový subjekt

Jméno a příjmení:

Rodné číslo, nebylo-li přiděleno, datum narození:

Já, výše uvedený (á), zprošťuji správce daně a jiné osoby zúčastněné na správě daní povinnosti mlčenlivosti ohledně údajů, které se mne týkají, a údajů, které byly využity při dokazování povinností při správě daní, v rozsahu nezbytném pro provedení úkonů bezpečnostního řízení podle zákona č. 412/2005 Sb., o ochraně utajovaných informací a o bezpečnostní způsobilosti, ve znění pozdějších předpisů.

Souhlasím, aby správci daně nebo jiné osobě zúčastněné na správě daní bylo toto zproštění mlčenlivosti poskytnuto v kopii potvrzené Národním bezpečnostním úřadem.

V dne

.....

Podpis*

*Podpis se neuvádí v případě podání prostřednictvím Informačního systému datových schránek, prostřednictvím on-line služby za využití prostředků kvalifikovaného systému elektronické identifikace nebo elektronicky s použitím uznávaného elektronického podpisu.