Příloha č. 3 k vyhlášce č. 384/2024 Sb.

#### Vzor

# ŽÁDOST O VYDÁNÍ OSVĚDČENÍ PODNIKATELE PRO CIZÍ MOC

(§ 57 odst. 2 zákona č. 412/2005 Sb.)

Žádám o vydání osvědčení podnikatele pro cizí moc pro:

A. Identifikační údaje

### **1. Podnikatel (fyzická osoba)**

Jméno a příjmení, případně obchodní firma: ……………………………………………….

Datum narození: ………………………………………………………………………….....

Místo trvalého pobytu a místo podnikání, pokud je odlišné od místa trvalého pobytu: ……………………………………………………………………………………………....

Identifikační číslo: …………………………………………………………………………..

Identifikátor datové schránky: ………………………………………………………………

### **2. Podnikatel (ostatní)**

Obchodní firma nebo název: ……………………………………………………….……….

Sídlo: ………………………………………………………………………………………..

Identifikační číslo: …......……………………………………………………………………

Identifikátor datové schránky: ...………………………………………………………….....

B. Stupeň utajení utajovaných informací, pro který je osvědčení podnikatele pro cizí moc požadováno: ………………………………………………………………………………………

C.Forma přístupu k utajované informaci, pro kterou je osvědčení podnikatele pro cizí moc požadováno: …………………………………………….……….…………………….......……

……………………………………......………………………………………………………….

D.Zdůvodnění nutnosti přístupu podnikatele k utajované informaci (včetně uvedení veřejné zakázky, koncesní smlouvy, smlouvy nebo jiné skutečnosti, zadavatele nebo veřejného zadavatele, okolností odůvodňujících formu přístupu podle § 20 zákona apod.):...…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

E.Název orgánu státu, podnikatele nebo zahraničního partnera, který bude utajovanou informaci cizí moci podnikateli poskytovat: ……………………………………………………

F.Číslo platného osvědčení podnikatele a stupeň utajení, pro který je vydáno, nebo uvedení, že se jedná o žádost podle § 57 odst. 3 zákona: ……………………………………………………..

### **G. Doba, na kterou podnikatel žádá vydat osvědčení pro cizí moc: …………………………….**

H. Seznam osob, které budou mít u podnikatele přístup k utajované informaci cizí moci, s uvedením jména, příjmení, data narození osoby, stupně utajení, ke kterému bude mít osoba přístup: …………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

Datum …………

….…………………………..

 Podpis odpovědné osoby\*

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

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