Zał. nr 12

OŚWIADCZENIE O POSIADANIU POŚWIADCZENIA BEZPIECZEŃSTWA

Ja, ............................................................, niniejszym oświadczam, że:

1. **posiadam** poświadczenie bezpieczeństwa upoważniające do dostępu do informacji niejawnych oznaczonych klauzulą „tajne” \*
2. **zobowiązuję się do natychmiastowego poddania się** procedurze sprawdzającej w celu uzyskania poświadczenia bezpieczeństwa upoważniającego do dostępu do informacji niejawnych oznaczonych klauzulą „tajne” w rozumieniu ustawy z dnia 5 sierpnia 2010 roku o ochronie informacji niejawnych (tekst jednolity Dz.U. 2019, poz. 742); \*

............................................ ...................................................

 (miejsce, data) (podpis)

\*niepotrzebne skreślić