……………..…………………… ……………..……………………

(imię i nazwisko) (miejscowość i data)

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisana(y) oświadczam, że wyrażam zgodę na przeprowadzenie postępowania sprawdzającego w celu uzyskania poświadczenia bezpieczeństwa o klauzuli POUFNE, zgodnie z ustawą z dnia 5 sierpnia 2010 r. o ochronie informacji niejawnych.

………………………………………

(czytelny podpis)