

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)
.....

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a.....legitymujący się dowodem osobistym seria/nr oświadczam, że wyrażam zgodę na przeprowadzenie postępowania sprawdzającego zgodnie z ustawą z dnia 5 sierpnia 2010 r. o ochronie informacji niejawnych, umożliwiającego uzyskanie poświadczenia bezpieczeństwa upoważniającego do dostępu informacji niejawnych

czytelny podpis i data

lub opcjonalnie:

Oświadczam iż mam wymagane poświadczenie bezpieczeństwa, którego kserokopię załączam.

czytelny podpis i data