

SÚHLAS
na oprávnenie oboznamovať sa s utajovanými skutočnosťami
a na vykonanie bezpečnostnej previerky

Podpísaný(á).....

narodený(á).....

rodné číslo.....

trvalé bydlisko.....

podľa ustanovenia § 10 ods. 1 písm. d) zákona č. 215/2004 Z. z. o ochrane utajovaných skutočností a o zmene a doplnení niektorých zákonov súhlasím s vykonaním bezpečnostnej previerky a s tým, aby som bol(a) osobou oprávnenou oboznamovať sa s utajovanými skutočnosťami stupňa utajenia¹⁾.....

v štátnom orgáne, obci, vyššom územnom celku, v inej právnickej osobe.....

.....

vo funkcii (v pracovnom zaradení).....

.....

V dňa

.....
podpis navrhovanej osoby

¹⁾ Prísne tajné, Tajné, Dôverné alebo Vyhradené.