

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres)

## Oświadczenie

Ja niżej podpisany/a, wyrażam zgodę na przeprowadzenie postępowania sprawdzającego zgodnie z ustawą z dnia 5 sierpnia 2010 r. o ochronie informacji niejawnych (Dz. U. 2019, poz. 742 t.j.) umożliwiającego uzyskanie poświadczenia bezpieczeństwa upoważniającego do dostępu do informacji niejawnych oznaczonych klauzulą "TAJNE".

.....  
podpis (odręczny)