

.....
(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.) umożliwiające uzyskanie poświadczenia bezpieczeństwa upoważniającego do dostępu do informacji niejawnych oznaczonych klauzulą "POUFNE".

.....
podpis (odręczny)