     , dnia Kliknij tutaj, aby wprowadzić datę.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(nazwa jednostki organizacyjnej, pieczęć)*

Egz. pojedynczy

sygnatura literowo - cyfrowa)

**Pełnomocnik****ds. ochrony informacji niejawnych**

Na podstawie Wybierz element. ustawy z dnia 05 sierpnia 2010 r. o ochronie informacji niejawnych (Dz. U. z 2010 r. nr 182, poz. 1228) polecam przeprowadzenie zwykłego postępowania sprawdzającego w celu wydania poświadczenia bezpieczeństwa, upoważniającego do dostępu do informacji niejawnych oznaczonych klauzulą tajności **„poufne”** wobec:

1. Imię:
2. Nazwisko:
3. Nr PESEL:
4. Imię ojca:

**Załącznik** Wybierz element.:

Wybierz element.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(imienna pieczęć kierownika jednostki organizacyjnej, podpis)*

Wykonano w egz. pojedynczym  
dla pełnomocnika ochrony