, dnia Kliknij tutaj, aby wprowadzić datę.

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

*(nazwa jednostki organizacyjnej, pieczęć)*

Egz.

sygnatura literowo - cyfrowa)

**ZGODA NA UDOSTĘPNIENIE INFORMACJI NIEJAWNYCH O KLAUZULI „POUFNE”**

Na podstawie art. 34 ust. 9 ustawy z dnia 05 sierpnia 2010 r. o ochronie informacji niejawnych (Dz. U. z 2010 r. nr 182, poz. 1228) **wyrażam zgodę** na udostępnienie informacji niejawnych oznaczonych klauzulą tajności **„poufne”** następującej osobie:

1. Imię:
2. Nazwisko:
3. Nr PESEL:

Wobec w/w osoby, w dniu Kliknij tutaj, aby wprowadzić datę. r. zostało wszczęte, przez Pełnomocnika       ds. ochrony, zwykłe postępowanie sprawdzające.

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

*(imienna pieczęć kierownika jednostki organizacyjnej, podpis)*

Wykonano w 2 egz.:

Egz. Nr 1: osoba sprawdzana

Egz. Nr 2: a/a