

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejscowość, data)

.....

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że wyrażam zgodę na przeprowadzenie postępowania sprawdzającego do dostępu do informacji niejawnych o klauzuli „poufne” lub odpowiednio wyższej na podstawie ustawy z dnia 5 sierpnia 2010 r., o ochronie informacji niejawnych (Dz. U. 2019 poz. 742)

.....
(podpis pracownika)