

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejsowość, data)

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana/podpisany oświadczam, że wyrażam zgodę na przeprowadzenie postępowania sprawdzającego do dostępu do informacji niejawnych o klauzuli „ŚCIŚLE TAJNE” na podstawie ustawy z dnia 5 sierpnia 2010 r. o ochronie informacji niejawnych (Dz. U. 2023, poz. 756).

.....
(czytelny podpis)