

PRED IZPOLNJEVANJEM IZJAVE SKRIBNO PREBERITE NAVODILA!

Pred podpisom izjave se morate udeležiti osnovnega usposabljanja s področja tajnih podatkov.

Obrazec VP-1 »IZJAVA« izpolni oseba:

- iz 31.a člena Zakona o tajnih podatkih, ki bo imela pri svojem delu dostop do tajnih podatkov stopnje tajnosti INTERNO;
- ki mora v postopek varnostnega preverjanja za pridobitev dovoljenja za dostop do tajnih podatkov stopnje tajnosti ZAUPNO ali višje in s tem postopkom soglaša;
- ki bo imela dostop do tajnih podatkov NATO ali EU stopnje tajnosti INTERNO.

Vpišite:

- ime in priimek,
- datum rojstva,
- naslov stalnega prebivališča,
- organ ali organizacijo, v kateri delate,
- kraj in datum podpisa izjave,
- podpis.

IZJAVA

PODPISANI/-A _____, ROJEN/-A _____,
S STALNIM PREBIVALIŠČEM _____,
ZAPOSLEN/-A _____.

Na podlagi drugega odstavka 22.g člena oziroma drugega odstavka 31.a člena Zakona o tajnih podatkih
(Uradni list RS, št. 50/06 – uradno prečiščeno besedilo, 9/10, 60/11 in 8/20)

IZJAVLJAM,

da sem seznanjen/-a z Zakonom o tajnih podatkih in predpisi, sprejetimi na njegovi podlagi, in se zavezujem, da bom s tajnimi podatki ravnal/-a v skladu z navedenimi predpisi.

V/Na _____

Dne _____

(podpis)