**PRILOGA 4**

**»Priloga 17: OBRAZEC POT-NATO**

ZAPROSILO ZA IZDAJO POTRDILA O VELJAVNEM DOVOLJENJU ZA DOSTOP DO TAJNIH PODATKOV ZVEZE NATO

**PRED IZPOLNJEVANJEM ZAPROSILA ZA IZDAJO POTRDILA O VELJAVNEM DOVOLJENJU ZA DOSTOP DO TAJNIH PODATKOV ZVEZE NATO SKRBNO PREBERITE NAVODILA!**

Obrazec POT-NATO »Zaprosilo za izdajo potrdila o veljavnem dovoljenju za dostop do tajnih podatkov zveze NATO« izpolni osebam, ki:

– ima veljavno dovoljenje iz 22. člena Zakona o tajnih podatkih;

– opravlja funkcijo ali izvaja naloge na delovnem mestu, na katerem potrebuje dovoljenje za dostop do tajnih podatkov zveze NATO;

– že ima dovoljenje za dostop do tajnih podatkov zveze NATO;

– hkrati zaprosi za izdajo dovoljenja za dostop do tajnih podatkov zveze NATO in izdajo potrdila o veljavnem dovoljenju za dostop do tajnih podatkov zveze NATO.

Pri izpolnjevanju polj vnesite:

– glavo organa (dovoljeni format zapisa /slikovne/ priponke je JPEG ali TIFF);

– ime in priimek, navedena v vašem osebnem dokumentu;

– svojo enotno matično številko (EMŠO);

– državljanstvo;

– kraj rojstva, naveden v vašem rojstnem listu;

– državo rojstva;

– elektronski naslov, na katerega vam vročimo potrdilo o izdanem dovoljenju za dostop do tajnih podatkov zveze NATO;

– ime delodajalca ali organa, pri katerem imate dovoljenje za dostop do tajnih podatkov zveze NATO in pri njem potrebujete potrdilo o veljavnem dovoljenju za dostop do tajnih podatkov zveze NATO zaradi opravljanja nalog ali dela v tujini;

– naslov delodajalca, navedenega v prejšnji točki;

– delovno mesto (uradniški naziv, čin in podobno), na katerem imate dovoljenje za dostop do tajnih podatkov zveze NATO;

– razlog, zaradi katerega potrebujete potrdilo o veljavnem dovoljenju za dostop do tajnih podatkov zveze NATO (če potrebujete potrdilo o veljavnem dovoljenju zaradi enkratnega dostopa, polje obvezno izpolnite v angleškem jeziku);

– podatek o tem, za katero obdobje potrebujete potrdilo o veljavnem dovoljenju za dostop do tajnih podatkov zveze NATO (potrdilo se izda za enkratni dogodek zveze NATO);

– ustrezno označitev ene od navedenih stopenj tajnosti (stopnja tajnosti je določena v vašem dovoljenju za dostop do tajnih podatkov zveze NATO);

– podatke o (nacionalnem) dovoljenju za dostop do tajnih podatkov:

* ustrezno označitev organa, ki vam je izdal dovoljenje,
* ustrezno označitev stopnje tajnosti, ki je določena v dovoljenju,
* veljavnost dovoljenja (vpišite: dd. mm. llll),
* številko dovoljenja;

– kraj in datum podpisa zaprosila za izdajo potrdila o veljavnem dovoljenju za dostop do tajnih podatkov zveze NATO;

– ime in priimek vašega predstojnika;

– podpis prosilca;

– podpis predstojnika.



**ZAPROSILO**:

**za izdajo potrdila o veljavnem dovoljenju za dostop do tajnih podatkov**

**ZVEZE NATO**

(NATO PERSONNEL SECURITY CLEARANCE CERTIFICATE)

**Ime**:

**Priimek**:

**Enotna matična številka občana:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Državljanstvo**:

**Kraj rojstva**:  **Država rojstva:**

**Elektronski naslov za vročanje:**

**Ime delodajalca:**

**Naslov delodajalca:**

**Navedba delovnega mesta:**

(uradniški naziv ali čin – **navedite tudi v angleškem jeziku**)

**Navedite razlog, zaradi katerega potrebujete potrdilo o veljavnem dovoljenju za dostop do tajnih podatkov zveze NATO:**

**Potrdilo potrebujem za obdobje od**  **do**

**Stopnja tajnosti** (ustrezno označite **ENO** od navedenih možnosti):

[ ] NATO CONFIDENTIAL (ZAUPNO)

[ ] NATO SECRET (TAJNO)

[ ] COSMIC TOP SECRET (STROGO TAJNO)

[ ] NATO CONFIDENTIAL ATOMAL (ZAUPNO ATOMAL)

[ ] NATO SECRET ATOMAL (TAJNO ATOMAL)

[ ] COSMIC TOP SECRET ATOMAL (STROGO TAJNO ATOMAL)

[ ] COSMIC TOP SECRET / BOHEMIA (STROGO TAJNO BOHEMIA)

[ ] COSMIC TOP SECRET / CRYPTO (STROGO TAJNO CRYPTO)

**Podatki o nacionalnem dovoljenju za dostop do tajnih podatkov**:

–organ, ki vam je izdal dovoljenje:

[ ] MNZ [ ] MORS [ ] SOVA

(ustrezno označite)

–stopnja tajnosti, določena v dovoljenju:

[ ] ZAUPNO [ ] TAJNO [ ] STROGO TAJNO

(ustrezno označite)

–datum veljavnosti dovoljenja od do

–številka dovoljenja

V/Na , datum

Ime in priimek predstojnika

Podpis prosilca Podpis predstojnika

Žig

«.