…………………………..………………. …………………………..……………….

(imię i nazwisko) (miejscowość, data)

…………………………..……………….

(adres zamieszkania)

…………………………..……………….

(dane kontaktowe)

**OŚWIADCZENIE**

**o wyrażeniu zgody na przeprowadzenie postępowania sprawdzającego w związku z dostępem do informacji niejawnych**

Ja niżej podpisana/podpisany\*, wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na poddanie się procedurze sprawdzającej w celu uzyskania dopuszczenia do informacji niejawnych.

………….…..…..……....................................................

(czytelny podpis kandydata)

\*wskazać właściwe