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

 (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