Příloha č. 6 k vyhlášce č. 384/2024 Sb.

**Vzor**

**PROHLÁŠENÍ O ZPROŠTĚNÍ POVINNOSTI MLČENLIVOSTI**

podle § 96 odst. 2 písm. d) zákona č. 412/2005 Sb.

Údaje k podnikateli vyžaduje Národní bezpečnostní úřad v rámci provádění úkonů bezpečnostního řízení podle zákona č. 412/2005 Sb., o ochraně utajovaných informací a o bezpečnostní způsobilosti, ve znění pozdějších předpisů.

Daňový subjekt

Obchodní firma/název/jméno a příjmení:

Identifikační číslo:

Daňové identifikační číslo:

Sídlo/místo podnikání:

Jednající:

Akademický titul, jméno a příjmení:

Datum narození:

Funkce:

Já níže podepsaný(á) zprošťuji správce daně a jiné osoby zúčastněné na správě daní povinnosti mlčenlivosti ohledně údajů, které se daňového subjektu týkají, a údajů, které byly využity při dokazování jeho povinností při správě daní, v rozsahu nezbytném pro provedení úkonů bezpečnostního řízení podle zákona č. 412/2005 Sb., o ochraně utajovaných informací a o bezpečnostní způsobilosti, ve znění pozdějších předpisů.

Daňový subjekt souhlasí, aby správci daně nebo jiné osobě zúčastněné na správě daní bylo toto zproštění mlčenlivosti poskytnuto v kopii potvrzené Národním bezpečnostním úřadem.

Datum …….

 ……………………..

 Podpis\*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*Podpis se neuvádí v případě podání prostřednictvím Informačního systému datových schránek, prostřednictvím on-line služby za využití prostředků kvalifikovaného systému elektronické identifikace nebo elektronicky s použitím uznávaného elektronického podpisu.