Příloha č. 4 k vyhlášce č. 300/2024 Sb.

**Vzor**

**ŽÁDOST FYZICKÉ OSOBY**

(§ 94 odst. 1 zákona č. 412/2005 Sb.)

Žádám o vydání osvědčení fyzické osoby

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Místo narození:

Pro stupeň utajení:

Zdůvodnění nutnosti přístupu k utajované informaci

(včetně uvedení funkce nebo činnosti v rámci služebního poměru nebo pracovněprávního, členského nebo obdobného vztahu, pro jejíž výkon je nezbytně nutné mít přístup k utajované informaci): ………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………...

Prohlašuji, že údaje uvedené v žádosti a jejích přílohách jsou pravdivé, seznámil/a jsem se s podmínkami bezpečnostního řízení a souhlasím s jeho provedením.

V …………………. dne……………

 ………………………..

 Podpis\*

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

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