Příloha č. 7 k vyhlášce č. 300/2024 Sb.

**Vzor**

**ŽÁDOST O VYDÁNÍ OSVĚDČENÍ FYZICKÉ OSOBY PRO CIZÍ MOC**

(§ 57 odst. 2 zákona č. 412/2005 Sb.)

Žádám o vydání osvědčení fyzické osoby pro cizí moc:

A. Identifikační údaje:

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Místo narození:

B. Stupeň utajení, pro který je osvědčení fyzické osoby pro cizí moc požadováno: …………….

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

C. Číslo platného osvědčení fyzické osoby nebo uvedení, že se jedná o žádost podle § 57 odst. 3 zákona č. 412/2005 Sb.:

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

D. Zdůvodnění nutnosti přístupu fyzické osoby k utajované informaci cizí moci (včetně uvedení zastávané funkce, druhu vykonávané činnosti, v jejímž rámci bude mít fyzická osoba přístup k utajované informaci cizí moci, identifikace subjektu, který bude fyzické osobě utajovanou informaci cizí moci poskytovat): ……………………………………………………………….

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

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

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

E. Doba, na kterou fyzická osoba žádá vydat osvědčení pro cizí moc, pokud má být kratší, než je doba platnosti vydaného osvědčení fyzické osoby: ………………………………………….

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

F. Osvědčení fyzické osoby pro cizí moc žádám zaslat:

* prostřednictvím odpovědné osoby/bezpečnostního ředitele\*
* na adresu pro účely doručování uvedenou v dotazníku fyzické osoby\*

V ……………………. dne …………

………………………………….

Podpis\*\*

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

\*Nehodící se škrtněte.

\*\*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.