Příloha č. 8 k vyhlášce č. 300/2024 Sb.

**Vzor**

**ŽÁDOST O UZNÁNÍ BEZPEČNOSTNÍHO OPRÁVNĚNÍ FYZICKÉ OSOBY**

(§ 62 odst. 2 zákona č. 412/2005 Sb.)

Žádám o uznání bezpečnostního oprávnění fyzické osoby vydaného pro:

Jméno, popřípadě jména, a příjmení:

Datum a místo narození:

Státní občanství:

Na základě bezpečnostního oprávnění č. ........................………. vydaného ...........................…………………………………………………………………………

*(Název vydávající instituce a státu)*

dne….........…. s platností do….......…… pro stupeň utajení………………………

Důvod, proč má být uznání bezpečnostního oprávnění provedeno (včetně uvedení zastávané funkce/druhu vykonávané činnosti, v jejímž rámci bude mít fyzická osoba přístup k utajované informaci, identifikace toho, kdo bude fyzické osobě utajovanou informaci poskytovat): …...…………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………...

Doba, na kterou má být uznání provedeno: ………………………………….................

Adresa pro doručení uznání bezpečnostního oprávnění fyzické osoby: ….................................................................…………………………………...………...………...............................................................…………………………………………………………………………………………………………………………………......

Příloha: Úřední překlad bezpečnostního oprávnění vydaného cizí mocí nebo jeho ověřená kopie nebo potvrzení úřadu cizí moci, který má v působnosti ochranu utajovaných informací, že žadatel je držitelem příslušného bezpečnostního oprávnění.

V ……………. dne ………….

……………….…………………..………………

Podpis držitele bezpečnostního oprávnění nebo odpovědného pracovníka úřadu cizí moci, který má v působnosti ochranu utajovaných informací\*

\*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.