

**Vzor**

**ŽÁDOST O UZNÁNÍ BEZPEČNOSTNÍHO OPRAVNĚNÍ FYZICKÉ OSOBY**

(§ 62 odst. 2 zákona č. 412/2005 Sb.)

**REQUEST FOR RECOGNITION OF PERSONNEL SECURITY CLEARANCE  
CERTIFICATE**

(§ 62 par. 2 of the Act No. 412/2005 Coll.)

Žádám o uznání bezpečnostního oprávnění fyzické osoby vydaného pro:

*I request recognition of the Personnel Security Clearance Certificate issued to:*

Jméno, popřípadě jména, a příjmení:

*Full Name:*

Datum a místo narození:

*Date and Place of Birth:*

Státní občanství:

*Nationality:*

Na základě bezpečnostního oprávnění č. .... vydaného

.....

*(Název vydávající instituce a státu)*

*In reference to the Personnel Security Clearance Certificate  
No.....Issued by.....*

.....

*(Name of the Issuing Authority and the State)*

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

*date..... Date of Expiry..... Classification Level.....*

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):

*Reason for recognition of the Personnel Security Clearance Certificate (including the current job position, the performed activities that require access to classified information, and identification of the Classified Information provider):*

.....

.....

.....

.....

.....

Doba, na kterou má být uznání provedeno:

*Validity Period of the Recognition:*

Adresa pro doručení uznání bezpečnostního oprávnění fyzické osoby:  
*Mailing Address for Delivery of the Recognition of Personnel Security Clearance Certificate:*

.....  
.....  
.....  
.....

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.

*Annex: Official translation of the Personnel Security Clearance Certificate issued by foreign power, or its authenticated copy, or confirmation by the authority of foreign power, responsible for the protection of classified information, that the applicant is holder of the submitted Certificate.*

V ..... dne .....

In..... Date .....

.....  
Podpis držitele bezpečnostního oprávnění nebo  
odpovědného pracovníka úřadu cizí moci, který  
má v působnosti ochranu utajovaných informací\*  
Signature of the holder of the Personnel Security  
Clearance Certificate or a responsible officer of the  
authority of foreign power competent in classified  
information protection\*

\*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.

\*A signature is not required when submitting application via the Data Box Information System, via an online service using a qualified electronic identification system, or electronically using a recognized electronic signature.