Příloha č. 6 k vyhlášce č. 300/2024 Sb.

**Vzor**

Označení orgánu státu

(uvede se název orgánu státu, který osvědčení vydal)

**O S V Ě D Č E N Í**

fyzické osoby

Certificate of Security Clearance/Certificat d´habiliation personnelle

**ČÍSLO:**

Number/Numéro

**Jméno a příjmení**

Name and Surname

Nom et prénom

**Rodné příjmení**

Maiden Name

Nom de naissance

**Datum narození**

Date of Birth

Date de naissance

**Místo narození**

Place of Birth

Lieu de naissance

**Státní občanství**

Nationality

Nationalité

**Stupeň utajení**

Classification Level

Niveau de classification

**Datum vydání Platnost od Platnost do**

Date of Issue Valid from Date of Expiry

Date de délivrance Validité à partir de Date d´expiration

**Podpis oprávněného zástupce Otisk úředního razítka**

Signature of the Competent Representative Official Stamp/Cachet officiel

Signature du représentant autorisé