Příloha č. 3 k vyhlášce č. 384/2024 Sb.

#### Vzor

# ŽÁDOST O VYDÁNÍ OSVĚDČENÍ PODNIKATELE PRO CIZÍ MOC

(§ 57 odst. 2 zákona č. 412/2005 Sb.)

Žádám o vydání osvědčení podnikatele pro cizí moc pro:

A. Identifikační údaje

### **1. Podnikatel (fyzická osoba)**

Jméno a příjmení, případně obchodní firma: ………………………………………………….

Datum narození: ……………………………………………………………………………...

Místo trvalého pobytu a místo podnikání, pokud je odlišné od místa trvalého pobytu: ………………………………………………………………………………………………...

Identifikační číslo: ……………………………………………………………………………

Identifikátor datové schránky: ……………………………………………………………….

### **2. Podnikatel (ostatní)**

Obchodní firma nebo název: ……………………………………………………………….

Sídlo: ………………………………………………………………………………………..

Identifikační číslo: …......………………………………………………………………….

Identifikátor datové schránky: ...………………………………………………………….......

B. Stupeň utajení utajovaných informací, pro který je osvědčení podnikatele pro cizí moc požadováno: ………………………………………………………………………………………

C.Forma přístupu k utajované informaci, pro kterou je osvědčení podnikatele pro cizí moc požadováno: …………………………………………….……….…………………….......…..

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

D.Zdůvodnění nutnosti přístupu podnikatele k utajované informaci (včetně uvedení veřejné zakázky, koncesní smlouvy, smlouvy nebo jiné skutečnosti, zadavatele nebo veřejného zadavatele, okolností odůvodňujících formu přístupu podle § 20 zákona apod.):...…………………………………………………………………………………………………..

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

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

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

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

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

E.Název orgánu státu, podnikatele nebo zahraničního partnera, který bude utajovanou informaci cizí moci podnikateli poskytovat: …………………………………………………………..

F.Číslo platného osvědčení podnikatele a stupeň utajení, pro který je vydáno, nebo uvedení, že se jedná o žádost podle § 57 odst. 3 zákona: ……………………………………………………..

### **G. Doba, na kterou podnikatel žádá vydat osvědčení pro cizí moc: …………………………….**

H. Seznam osob, které budou mít u podnikatele přístup k utajované informaci cizí moci, s uvedením jména, příjmení, data narození osoby, stupně utajení, ke kterému bude mít osoba přístup: ……………………………………………………………………………………………

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

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

Datum …………

….…………………………..

 Podpis odpovědné osoby\*

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

\*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.