

**SÚHLAS**  
**s oprávnením oboznamovať sa s utajovanými skutočnosťami**  
**a s vykonaním bezpečnostnej previerky**

Meno a priezvisko: .....

Rodné číslo: .....

Podľa § 10 ods. 1 písm. d) zákona č. 215/2004 Z. z. o ochrane utajovaných skutočností  
a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov

**s ú h l a s í m :**

- aby som bol(a) osobou oprávnenou oboznamovať sa s utajovanými skutočnosťami  
stupňa utajenia<sup>1)</sup> .....

v orgáne verejnej moci, v právnickej osobe, u fyzickej osoby, ktorá je podnikateľom  
(názov a sídlo)

.....  
.....

vo funkcii (pracovnom zaradení) .....

.....

- a s vykonaním bezpečnostnej previerky pre stupeň utajenia<sup>1)</sup> .....

V ..... dňa .....

.....  
podpis navrhovanej osoby

.....  
<sup>.....1)</sup> Prísne tajné, Tajné, Dôverné alebo Vyhradené.