

.....
(pieczęć instytucji występującej o sprawdzenie osoby
upoważnionej do dostępu do informacji niejawnych)

.....
(odpowiednia klauzula tajności po wypełnieniu)

Egzemplarz pojedynczy

miejsce
na aktualną fotografię
4 * 3,5 cm

ANKIETA BEZPIECZEŃSTWA OSOBOWEGO

Niniejsza ankieta bezpieczeństwa osobowego wykorzystywana będzie zgodnie z ustawą na użytek zwykłego postępowania sprawdzającego w związku z upoważnieniem Pana (-i) do dostępu do informacji niejawnych stanowiących tajemnicę służbową, oznaczonych klauzulą „zastrzeżone”:

1. Osoba podlegająca sprawdzeniu:

- a. Nazwisko
- b. Nazwiska poprzednie (również nazwisko rodowe)
- c. Imiona
- d. Imiona poprzednie (w przypadku ich zmiany)
- e. Data urodzenia miejsce urodzenia
- f. Posiadane obywatelstwo
- g. Posiadane uprzednio obywatelstwa

2. _____
(nazwa pracodawcy)

_____ (adres: państwo, miasto, ulica, nr domu, kod pocztowy, nr telefonu służbowego, nr faxu)

_____ (zajmowane stanowisko) _____ (wysokość miesięcznych przychodów)

r. Dodatkowe źródła utrzymania/zarobkowania

(dotyczy również dochodów otrzymywanych bez świadczenia pracy, np. renty zagranicznej, dywidendy od posiadanych papierów wartościowych, odsetek od lokat bankowych, zysków z obrotu akcjami na giełdzie, udziałów w funduszach powierniczych, dochodów z wynajmu nieruchomości, wygranych w grach losowych o wysokości przekraczającej trzykrotnie średnie wynagrodzenie w Polsce, honorariów za publikacje, działalność dydaktyczną, dochodów z realizacji umów zleconych itp.)

1. _____
(nazwa pracodawcy)

_____ (adres: państwo, miasto, ulica, nr domu, kod pocztowy, nr telefonu służbowego, nr faxu)

_____ (zajmowane stanowisko lub charakter wykonywanych prac) _____ (wysokość miesięcznych przychodów)

2. _____
(nazwa pracodawcy)

_____ (adres: państwo, miasto, ulica, nr domu, kod pocztowy, nr telefonu służbowego, nr faxu)

_____ (zajmowane stanowisko lub charakter wykonywanych prac) _____ (wysokość miesięcznych przychodów)

3. Inne dochody _____
(źródło, wysokość)

2. Ojciec osoby sprawdzanej:

- a) Imię i nazwisko _____
- b) Data i miejsce urodzenia _____
- c) Obywatelstwo/Nr PESEL _____

3. Matka osoby sprawdzanej:

- a) Imię i nazwisko i nazwisko rodowe _____
- b) Data i miejsce urodzenia _____
- c) Obywatelstwo/Nr PESEL _____

4. Czy i kiedy oraz przez jaki organ w ciągu ostatnich 10 lat był (-a) Pan (-i) karany (-i) (jeśli tak i nie nastąpiło zatarcie skazania, proszę podać nazwę organu oraz określić, za popełnienie jakiego przestępstwa lub wykroczenia)?

5. (a) Czy był (-a) Pan (-i) karany (-a) dyscyplinarnie za naruszenie przepisów o ochronie informacji niejawnych?

TAK

NIE

Jeśli tak, proszę podać nazwę organu prowadzącego postępowanie dyscyplinarne i określić, kiedy i za jakie naruszenie przepisów o ochronie informacji niejawnych:

5. (b) Czy aktualnie toczy się wobec Pana (-i) postępowanie dyscyplinarnie w związku z naruszeniem przepisów o ochronie informacji niejawnych?

TAK

NIE

Jeśli tak, proszę podać nazwę organu prowadzącego sprawę:

6. Czy aktualnie toczą się wobec Pana (-i) postępowania o ukaranie za przestępstwa lub wykroczenia, o których Panu (-i) wiadomo?

(jeśli tak, proszę podać, jaki organ prowadzi sprawę(-y) i ewentualnie jej numer)

7. Czy kiedykolwiek był (-a) Pan (-i) upoważniony (-a) do dostępu do informacji niejawnych stanowiących tajemnicę państwową i służbową w Polsce lub w innym państwie. Jeśli tak, proszę podać następujące dane:

Pełna nazwa i adres instytucji w której był (-a) Pan (-i) dopuszczony (-a) do takich informacji	Państwo	Zakres i klauzula informacji niejawnych, do których był (-a) Pan (-i) dopuszczony (-a)	O k r e s	
			od	do

8. Posiadane wykształcenie i tytuły zawodowe lub naukowe:

.....
(wyższe, średnie, podstawowe)

Oświadczam, iż wypełniłem (-am) ankietę osobiście, zgodnie ze swoją wiedzą, świadom (-a), że każde fałszywe stwierdzenie lub pominięcie istotnego faktu będzie wystarczającym powodem do wstrzymania postępowania sprawdzającego i może stanowić podstawę odmowy wydania mi poświadczenia bezpieczeństwa.

Oświadczam, że zgadzam się na przeprowadzenie wobec mnie postępowania sprawdzającego według przepisów ustawy z dnia 22 stycznia 1999 r. o ochronie informacji niejawnych (Dz. U. Nr 11, poz. 95 z późn. zm.) oraz stosownie do art. 7 pkt 5 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926); wyrażam zgodę na przetwarzanie, w rozumieniu art. 7 pkt 2 tej ustawy, moich danych osobowych zawartych w niniejszej ankiecie, z zastrzeżeniem ograniczeń wynikających w tym zakresie z wymienionej ustawy o ochronie informacji niejawnych.

Ilość kart stanowiących załącznik do ankiety:

Podpis osoby wypełniającej ankietę dla celów postępowania sprawdzającego

.....
Miejscowość

Data

.....
(czytelny podpis i pieczęć kierownika jednostki organizacyjnej oraz pełnomocnika ochrony)

Miejscowość

Data

Wykonano w egzemplarzu pojedynczym dla potrzeb postępowania sprawdzającego

Sporządził:

Wykonał: