

Uradni list Republike Slovenije



Internet: www.uradni-list.si

e-pošta: info@uradni-list.si

Št. 4 Ljubljana, petek 8. 1. 2021

ISSN 1318-0576 Leto XXXI

VLADA

96. Uredba o varnostnem preverjanju in izdaji dovoljenj za dostop do tajnih podatkov

Na podlagi petega odstavka 22.g člena, šestega odstavka 23. člena in šestega odstavka 38. člena ter za izvrševanje 25.b, 25.c, 43.b in 43.c člena Zakona o tajnih podatkih (Uradni list RS, št. 50/06 – uradno prečiščeno besedilo, 9/10, 60/11 in 8/20) Vlada Republike Slovenije izdaja

UREDBO

o varnostnem preverjanju in izdaji dovoljenj za dostop do tajnih podatkov

I. SPLOŠNI DOLOČBI

1. člen

(vsebina uredbe)

(1) Ta uredba podrobneje določa način in postopek varnostnega preverjanja oseb, ki morajo zaradi opravljanja funkcij ali izvajanja nalog na delovnih mestih v organu ali organizaciji dobiti dovoljenje za dostop do tajnih podatkov stopnje tajnosti ZAUPNO ali višje, postopek vmesnega varnostnega preverjanja ter postopek izdaje in preklica tega dovoljenja.

(2) Ta uredba podrobneje določa način in postopek izdaje in preklica dovoljenja fizičnim osebam za dostop do tajnih podatkov tuje države.

(3) Ta uredba podrobneje določa dostop do tajnih podatkov tuje države (v nadaljnjem besedilu: tuji tajni podatki) stopnje tajnosti INTERNO.

(4) Ta uredba predpisuje program, način in izvajalce osnovnega usposabljanja oseb za varovanje tajnih podatkov, način in izvajalce dodatnega usposabljanja oseb za varovanje tajnih podatkov ter način usposabljanja oseb, odgovornih za izvajanje strokovnih nalog na področju tajnih podatkov v organih in organizacijah.

2. člen

(določitev delovnih mest za dostop do tajnih podatkov)

Organi in organizacije določijo delovna mesta, na katerih bodo imeli zaposleni zaradi opravljanja funkcij ali izvajanja nalog na delovnih mestih v organu ali organizaciji dostop do tajnih podatkov stopnje tajnosti ZAUPNO ali višje ali bodo seznanjeni z njihovo vsebino oziroma se bodo z njo lahko seznanili pri svojem delu.

II. POSTOPEK VARNOSTNEGA PREVERJANJA

3. člen

(predlagatelj)

(1) Postopek varnostnega preverjanja za izdajo dovoljenja za dostop do tajnih podatkov (v nadaljnjem besedilu: dovoljenje) iz 22. člena Zakona o tajnih podatkih (Uradni list RS, št. 50/06 – uradno prečiščeno besedilo, 9/10, 60/11 in 8/20; v nadaljnjem besedilu: zakon) se začne na podlagi pisnega predloga predstojnika organa iz 22.f člena zakona (v nadaljnjem besedilu: predlagatelj).

(2) Kadar predstojnik organa za vložitev predloga za začetek postopka izdaje dovoljenja pisno pooblasti zaposlenega v organu, o tem obvesti organ, ki je pristojen za vodenje postopka varnostnega preverjanja (v nadaljnjem besedilu: pristojni organ).

4. člen

(začetek postopka)

(1) Pisni predlog za začetek varnostnega preverjanja vsebuje osebno ime in rojstni datum osebe, ki se bo varnostno preverjala (v nadaljnjem besedilu: preverjana oseba), ter stopnjo tajnosti tajnih podatkov, za dostop do katerih je dan predlog za izdajo dovoljenja.

(2) Predlagatelj preverjano osebo, ki je predhodno opravila osnovno usposabljanje, seznaniti z razlogi za pridobitev dovoljenja za dostop do tajnih podatkov ustrezne stopnje tajnosti, obsegom varnostnega preverjanja ter vsebino in postopkom za pridobitev dovoljenja za dostop do tajnih podatkov ustrezne stopnje tajnosti ter jo pozove, da da pisno soglasje za začetek varnostnega preverjanja.

(3) Ko preverjana oseba podpiše izjavo o seznanitvi s predpisi s področja tajnih podatkov (v nadaljnjem besedilu: izjava) in da pisno soglasje za začetek varnostnega preverjanja (v nadaljnjem besedilu: soglasje), ji predlagatelj izroči ustrezne vprašalnike za varnostno preverjanje (v nadaljnjem besedilu: varnostni vprašalniki). Preverjana oseba vrne izpolnjene varnostne vprašalnike predlagatelju v zaprti ovojnici. Če preverjana oseba ne da soglasja za začetek postopka varnostnega preverjanja, se varnostno preverjanje ne opravi.

(4) Predlogu za izdajo dovoljenja predlagatelj priloži potrdilo o opravljenem osnovnem oziroma dodatnem usposabljanju preverjane osebe, ki ne sme biti starejše od dveh let.

5. člen

(obrazci)

(1) Preverjana oseba podpiše izjavo na obrazcu VP-1, ki je kot Priloga 1 sestavni del te uredbe.

(2) Preverjana oseba da soglasje za začetek postopka izdaje dovoljenja na obrazcu VP-2, ki je kot Priloga 2 sestavni del te uredbe.

(3) Preverjana oseba, ki soglaša z varnostnim preverjanjem, izpolni ustrezne varnostne vprašalnike iz drugega odstavka 25. člena zakona (obrazec osnovnega vprašalnika VP-3, ki je kot Priloga 3 sestavni del te uredbe, obrazec posebnega vprašalnika VP-4, ki je kot Priloga 4 sestavni del te uredbe, in obrazec dodatnega vprašalnika VP-5, ki je kot Priloga 5 sestavni del te uredbe).

(4) Preverjana oseba da soglasje za varnostno preverjanje z varnostnim poizvedovanjem na obrazcu VP-6, ki je kot Priloga 6 sestavni del te uredbe.

(5) Preverjana oseba da soglasje za vmesno varnostno preverjanje zaradi suma obstoja varnostnega zadržka na obrazcu VP-7, ki je kot Priloga 7 sestavni del te uredbe.

(6) Preverjana oseba da soglasje za vmesno varnostno preverjanje za potrditev veljavnosti dovoljenja na obrazcu VP-8, ki je kot Priloga 8 sestavni del te uredbe.

6. člen

(varnostno preverjanje)

(1) Z varnostnim preverjanjem se preverijo podatki o preverjeni osebi, ki so vsebina varnostnih vprašalnikov.

(2) Če se z osnovnim ali razširjenim varnostnim preverjanjem ugotovi sum obstoja varnostnega zadržka, uradna oseba pristojnega organa (v nadaljnjem besedilu: uradna oseba) pozove preverjano osebo, naj izpolni soglasje za varnostno preverjanje z varnostnim poizvedovanjem na obrazcu VP-6.

(3) Uradna oseba v skladu z 22.b členom zakona preverjano osebo seznanj s posledicami odklonitve podpisa soglasja za varnostno preverjanje z varnostnim poizvedovanjem ali neizpolnitve prvega dela dodatnega vprašalnika.

7. člen

(razgovor z osebami)

(1) Uradna oseba lahko zaradi pridobitve, potrditve, dopolnitve ali razjasnitve podatkov, ki so vsebina varnostnega preverjanja, opravi razgovor s preverjano osebo, po opravljenem varnostnem poizvedovanju iz prvega odstavka 22.d člena zakona pa tudi z drugimi osebami, ki o preverjeni osebi lahko dajo podatke, pomembne za odločitev.

(2) Uradna oseba mora pri pogovorih spoštovati človekovo dostojanstvo in pravice oseb, s katerimi opravlja razgovor, pri tem pa ne sme ogroziti virov informacij v zvezi s podatki iz varnostnih vprašalnikov.

(3) O razgovoru s preverjano osebo in drugimi osebami iz prvega odstavka tega člena se sestavi zapisnik.

8. člen

(varnostno preverjanje družinskih članov)

(1) Kadar izhaja sum obstoja varnostnega zadržka, ugotovljenega v postopku varnostnega preverjanja preverjene osebe za izdajo dovoljenja za dostop do tajnih podatkov stopnje tajnosti TAJNO ali STROGO TAJNO, iz okoliščin, ki so povezane z osebami iz 22.e člena zakona, lahko po razgovoru s preverjano osebo uradna oseba opravi razgovor tudi z osebami iz 22.e člena zakona zaradi razjasnitve tega suma.

(2) Če se v razgovoru z osebo iz 22.e člena zakona sum obstoja varnostnega zadržka ne ovrže niti ne potrdi, ji uradna oseba predlaga osnovno varnostno preverjanje.

(3) Če oseba iz prejšnjega odstavka odkloni varnostno preverjanje, pristojni organ odloči o izdaji dovoljenja preverjeni osebi na podlagi zbranih podatkov.

9. člen

(odločbe)

(1) Če v postopku varnostnega preverjanja varnostni zadržki niso bili ugotovljeni, izda predstojnik organa iz drugega

odstavka 22. člena zakona preverjeni osebi dovoljenje. Preverjeni osebi se poleg odločbe izda dovoljenje v obliki kartice, kakor je določeno v obrazcu VP-9, ki je kot Priloga 9 sestavni del te uredbe.

(2) Ob ugotovljenih varnostnih zadržkih izda predstojnik organa iz prejšnjega odstavka odločbo, s katero zavrne izdajo dovoljenja.

10. člen

(ravnanje z varnostnim vprašalnikom)

Za ravnanje z dokumentacijo, ki je nastala v zvezi z varnostnim preverjanjem, se uporabljajo določbe predpisov, ki urejajo varstvo osebnih podatkov.

III. VMESNO VARNOSTNO PREVERJANJE ZARADI SUMA OBSTOJA VARNOSTNEGA ZADRŽKA

11. člen

(sum obstoja varnostnega zadržka)

(1) Pristojni organ opravi vmesno varnostno preverjanje zaradi suma obstoja varnostnega zadržka na podlagi pisnega predloga predlagatelja iz drugega ali tretjega odstavka 25.b člena zakona.

(2) Pristojni organ lahko na podlagi 25.b člena zakona začne postopek vmesnega varnostnega preverjanja zaradi suma obstoja varnostnega zadržka tudi po uradni dolžnosti.

(3) Predlagatelj iz prvega odstavka tega člena ali pristojni organ iz prejšnjega odstavka osebo, ki jo je treba zaradi suma obstoja varnostnega zadržka vmesno varnostno preveriti, pisno ali ustno na zapisnik seznanj z razlogi za uvedbo postopka vmesnega varnostnega preverjanja in ji začasno onemogoči dostop do tajnih podatkov ter jo pozove, da v osmih delovnih dneh da soglasje za vmesno varnostno preverjanje zaradi suma obstoja varnostnega zadržka na obrazcu VP-7 ter izpolni varnostni vprašalnik glede na najvišjo stopnjo tajnosti veljavnega dovoljenja, ki ga poseduje. Preverjano osebo opozori na posledice neizpolnitve soglasja ali ustreznega varnostnega vprašalnika iz četrtega odstavka 25. člena zakona.

(4) Predlagatelj predlogu za vmesno varnostno preverjanje zaradi suma obstoja varnostnega zadržka priloži pisno soglasje in izpolnjen varnostni vprašalnik iz prejšnjega odstavka. Pisni predlog vsebuje podatke o stopnji tajnosti, veljavnosti že izdanega dovoljenja in o organu, ki je to dovoljenje izdal. V predlogu predlagatelj navede in utemelji razloge za uvedbo postopka iz prvega odstavka tega člena, ki kažejo na sum obstoja varnostnega zadržka iz 27. člena zakona.

12. člen

(naloge nacionalnega varnostnega organa)

(1) Kadar nacionalni varnostni organ pri nadzoru iz sedme alineje tretjega odstavka 43.b člena zakona ugotovi sum obstoja varnostnega zadržka iz 27. člena zakona, opravi celoten postopek iz tretjega in četrtega odstavka prejšnjega člena ter drugega odstavka 13. člena te uredbe.

(2) O vložiti predloga za začetek vmesnega varnostnega preverjanja zaradi suma obstoja varnostnega zadržka nacionalni varnostni organ pisno obvesti predstojnika organa ali organizacije, kjer je oseba zaposlena.

13. člen

(zaključek postopka)

(1) Če pristojni organ pri vmesnem varnostnem preverjanju iz 11. člena te uredbe potrdi sum varnostnega zadržka, osebi prekliche vsa veljavna dovoljenja. Če pristojni organ pri vmesnem varnostnem preverjanju iz 11. člena te uredbe ne potrdi suma varnostnega zadržka, ostanejo osebi že izdana dovoljenja v veljavi.

(2) Če oseba, ki ima dovoljenje, ne da soglasja za vmesno varnostno preverjanje zaradi suma obstoja varnostnega zadrž-

ka ali če ne predloži izpolnjenega varnostnega vprašalnika, da predlagatelj pristojnemu organu predlog za preklic dovoljenja z obrazložitvijo. Pristojni organ na podlagi četrtega odstavka 25.c člena zakona dovoljenje prekliče.

(3) Pristojni organ o zaključku postopka vmesnega varnostnega preverjanja zaradi suma obstoja varnostnega zadržka obvesti nacionalni varnostni organ.

IV. VMESNO VARNOSTNO PREVERJANJE ZA POTRDIŠTEV VELJAVNOSTI DOVOLJENJA

14. člen

(postopek za potrditev veljavnosti dovoljenja)

(1) Pristojni organ začne postopek vmesnega varnostnega preverjanja za potrditev veljavnosti dovoljenja na podlagi pisnega predloga predlagatelja iz drugega odstavka 25.c člena zakona. Pisni predlog vsebuje poleg podatkov iz prvega odstavka 22.g člena zakona tudi podatke o stopnji tajnosti, veljavnosti že izdanega dovoljenja in organu, ki je to dovoljenje izdal.

(2) Predlagatelj iz prejšnjega odstavka osebo, za katero predlaga postopek za potrditev veljavnosti dovoljenja, pisno ali ustno na zapisnik seznaniti z uvedbo postopka in ji začasno onemogočiti dostop do tajnih podatkov ter jo pozove, da v osmih delovnih dneh da soglasje za vmesno varnostno preverjanje na obrazcu VP-8 ter izpolni varnostni vprašalnik glede na najvišjo stopnjo tajnosti veljavnega dovoljenja, ki ga poseduje. Preverjeno osebo opozori na posledice neizpolnitve soglasja ali ustreznega varnostnega vprašalnika iz četrtega odstavka 25. člena zakona.

(3) Predlagatelj predlogu za vmesno varnostno preverjanje za potrditev veljavnosti dovoljenja priloži pisno soglasje ter izpolnjen varnostni vprašalnik iz prejšnjega odstavka ter potrdilo o opravljenem osnovnem oziroma dodatnem usposabljanju, ki ne sme biti starejše od dveh let.

15. člen

(zaključek postopka)

(1) Če oseba, ki ima dovoljenje, ne da soglasja za vmesno varnostno preverjanje za potrditev veljavnosti dovoljenja ali če ne predloži izpolnjenega varnostnega vprašalnika, da predlagatelj pristojnemu organu predlog za preklic dovoljenja z obrazložitvijo. Pristojni organ na podlagi četrtega odstavka 25.c člena zakona dovoljenje prekliče.

(2) Če pristojni organ pri vmesnem varnostnem preverjanju iz 14. člena te uredbe ne ugotovi varnostnega zadržka, osebi ostane že izdano dovoljenje v veljavi.

(3) Pristojni organ o zaključku postopka vmesnega varnostnega preverjanja za potrditev veljavnosti dovoljenja obvesti nacionalni varnostni organ.

V. TUJI TAJNI PODATKI

16. člen

(določitev delovnih mest za dostop do tujih tajnih podatkov)

Organi in organizacije določijo delovna mesta, na katerih bodo imele osebe zaradi opravljanja funkcij ali izvajanja nalog na delovnem mestu dostop do tujih tajnih podatkov stopnje tajnosti INTERNO ali višje.

17. člen

(predlog za izdajo dovoljenja za dostop do tujih tajnih podatkov)

(1) Dovoljenje fizičnim osebam za dostop do tujih tajnih podatkov (v nadaljnjem besedilu: dovoljenje za dostop do tujih tajnih podatkov) izda nacionalni varnostni organ na podlagi pisnega predloga predlagatelja iz 22.f člena zakona.

(2) Predlogu iz prejšnjega odstavka predlagatelj priloži naslednje izpolnjene obrazce: izjavo o seznanitvi s predpisi, ki

urejajo obravnavanje in varovanje tujih tajnih podatkov (mednarodna pogodba, predpisi EU in NATO; obrazec I-EU, ki je kot Priloga 10 sestavni del te uredbe, obrazec I-NATO, ki je kot Priloga 11 sestavni del te uredbe), in zaprosilo za dostop do tujih tajnih podatkov (obrazec Z-EU, ki je kot Priloga 12 sestavni del te uredbe, obrazec Z-NATO, ki je kot Priloga 13 sestavni del te uredbe).

(3) Kadar predstojnik organa za vložitev predloga iz prvega odstavka tega člena pisno pooblasti zaposlenega v organu, o tem obvesti organ, ki je pristojen za izdajo dovoljenja za dostop do tujih tajnih podatkov.

18. člen

(dostop do tujih tajnih podatkov stopnje tajnosti INTERNO)

Oseba lahko dostopa do tujih tajnih podatkov stopnje tajnosti INTERNO v skladu z 31.a členom zakona oziroma šestim odstavkom 35.b člena zakona in ob podpisu izjave o seznanitvi s predpisi, ki urejajo varovanje tujih tajnih podatkov (mednarodna pogodba, predpisi EU in NATO; obrazec I-EU-INTERNO, ki je kot Priloga 14 sestavni del te uredbe, obrazec I-NATO-INTERNO, ki je kot Priloga 15 sestavni del te uredbe).

19. člen

(izdaja dovoljenja za dostop do tujih tajnih podatkov)

(1) Nacionalni varnostni organ izda dovoljenje za dostop do tujih tajnih podatkov osebi, ki izpolnjuje pogoje iz drugega odstavka 43.c člena zakona.

(2) Dovoljenje za dostop do tujih tajnih podatkov se vroči osebi in predlagatelju iz 22.f člena zakona.

(3) Dovoljenje za dostop do tujih tajnih podatkov se izda za čas, ko oseba potrebuje dostop do tujih tajnih podatkov, vendar ne dlje, kot osebi velja dovoljenje iz 22. člena zakona.

(4) Če je med veljavnostjo dovoljenja za dostop do tujih tajnih podatkov uveden zoper osebo postopek vmesnega varnostnega preverjanja iz 25.b člena zakona ali postopek potrditve veljavnosti dovoljenja iz 25.c člena zakona, ji predstojnik organa onemogoči tudi dostop do tujih tajnih podatkov, dokler se postopek ne konča.

(5) Nacionalni varnostni organ lahko na podlagi pisnega predloga predlagatelja iz 22.f člena zakona izda osebi Potrdilo o veljavnem dovoljenju za dostop do tujih tajnih podatkov v angleškem jeziku.

(6) Predlogu iz prejšnjega odstavka mora predlagatelj priložiti izpolnjeni obrazec POT-EU, ki je kot Priloga 16 sestavni del te uredbe, oziroma obrazec POT-NATO, ki je kot Priloga 17 sestavni del te uredbe.

20. člen

(preklic dovoljenja za dostop do tujih tajnih podatkov)

(1) Če oseba, ki ji je bilo izdano dovoljenje za dostop do tujih tajnih podatkov, ne opravlja več funkcij ali ne izvaja nalog, pri katerih je potrebovala dostop do tujih tajnih podatkov, ali ji je prenehalo delovno razmerje v organu ali organizaciji, ali se ji spremeni stopnja tajnosti za dostop do tujih tajnih podatkov, predlagatelj iz 22.f člena zakona o tem pisno obvesti nacionalni varnostni organ. Obvestilo se šteje kot predlog predlagatelja za preklic dovoljenja za dostop do tujih tajnih podatkov.

(2) Predlog iz prejšnjega odstavka vsebuje naslednje podatke: osebno ime osebe, EMŠO, navedbo mednarodne organizacije ali tuje države, za dostop do tujih tajnih podatkov katere je bilo dovoljenje izdano, stopnjo tajnosti, številko dovoljenja in razlog za preklic dovoljenja.

(3) Nacionalni varnostni organ dovoljenje za dostop do tujih tajnih podatkov prekliče, ko prejme obvestilo pristojnega organa o pravnomočnosti odločbe o preklicu dovoljenja iz 22. člena zakona ali ko prejme obvestilo predlagatelja iz prvega odstavka tega člena.

(4) Preklic dovoljenja za dostop do tujih tajnih podatkov se vroči osebi, ki ji je bilo dovoljenje preklicano, in predlagatelju iz 22.f člena zakona.

21. člen

(enkratni dostop do tujih tajnih podatkov)

(1) Osebi se lahko izjemoma odobri enkratni dostop do tujih tajnih podatkov, katerih stopnja tajnosti je za eno stopnjo višja od stopnje tajnosti, za katero je tej osebi izdano dovoljenje za dostop do tujih tajnih podatkov.

(2) Nacionalni varnostni organ da soglasje za enkratni dostop do tujih tajnih podatkov na podlagi pisnega predloga predlagatelja iz 22.f člena zakona.

(3) Soglasje iz prejšnjega odstavka se vroči osebi in predstojniku organa, ki je predlagatelj iz 22.f člena zakona.

(4) Predlog iz prejšnjega odstavka vsebuje naslednje podatke: osebno ime osebe, rojstne podatke osebe, stopnjo tajnosti in številko veljavnega dovoljenja za dostop do tujih tajnih podatkov. Predlog mora vsebovati tudi pisno utemeljitev predstojnika organa, v katerem je oseba zaposlena, o razlogih za nujnost dostopa.

(5) Soglasje za enkratni dostop do tujih tajnih podatkov pod navedenimi pogoji se izda za izvedbo enkratne točno določene naloge oziroma za izpolnitev določenega dela in velja največ tri mesece.

22. člen

(začasen dostop do tujih tajnih podatkov)

(1) Oseba lahko začne opravljati dela na delovnem mestu, na katerem se zahteva dovoljenje za dostop do tujih tajnih podatkov za eno stopnjo višje od stopnje tajnosti dovoljenja za dostop do tujih tajnih podatkov, ki je osebi že izdano, po predhodnem soglasju nacionalnega varnostnega organa.

(2) Nacionalni varnostni organ da soglasje za začasen dostop do tujih tajnih podatkov na podlagi pisnega predloga predlagatelja iz 22.f člena zakona.

(3) Soglasje iz prejšnjega odstavka se vroči osebi in predstojniku organa, ki je predlagatelj iz 22.f člena zakona.

(4) Predlog iz prejšnjega odstavka vsebuje naslednje podatke: osebno ime osebe, rojstne podatke osebe, stopnjo tajnosti in številko veljavnega dovoljenja za dostop do tujih tajnih podatkov. Predlogu mora biti priložen tudi akt, s katerim predstojnik organa osebi dovoljuje začasen dostop do tujih tajnih podatkov za eno stopnjo višje stopnje tajnosti, kot ima oseba izdano dovoljenje.

(5) Začasen dostop do tujih tajnih podatkov pod navedenimi pogoji ne sme trajati dlje od šestih mesecev.

VI. NAJAVA UDELEŽBE IN PREVERJANJE DOVOLJENJA PREDSTAVNIKOV TUJIH ORGANOV ALI ORGANIZACIJ

23. člen

(najava udeležbe)

(1) Če je z mednarodno pogodbo ali predpisi mednarodnih organizacij določeno, da je treba udeležbo na dogodku v tujini, pri katerem se bodo obravnavali tajni podatki, predhodno najaviti, predstojnik organa ali organizacije predloži zaprosilo za najavo udeležbe nacionalnemu varnostnemu organu. Zaprosilo se predloži pred predvideno udeležbo na dogodku v času, ki ga določajo mednarodna pogodba ali predpisi mednarodnih organizacij, vendar ne v roku, krajšem od deset delovnih dni.

(2) Zaprosilo za najavo udeležbe na dogodku EU se nacionalnemu varnostnemu organu predloži na obrazcu NA-EU, ki je kot Priloga 18 sestavni del te uredbe, zaprosilo za najavo udeležbe na dogodku NATO na obrazcu NA-NATO, ki je kot Priloga 19 sestavni del te uredbe, zaprosilo za najavo udeležbe na drugih dogodkih v tujini pa na obrazcu NA-RFV, ki je objavljen na spletni strani nacionalnega varnostnega organa.

(3) Nacionalni varnostni organ najavi udeležbo na dogodku v tujini pri pristojnih organih tuje države ali mednarodne organizacije v skladu z mednarodno pogodbo ali predpisi mednarodnih organizacij.

24. člen

(obiski predstavnikov tujih organov ali organizacij)

(1) Nacionalni varnostni organ v skladu z mednarodno pogodbo ali predpisi mednarodnih organizacij sprejema najave obiskov predstavnikov tujih organov ali organizacij in jih pošilja tistim organom ali organizacijam v Republiki Sloveniji, v katerih se načrtuje obisk.

(2) Ob obiskih predstavnikov tujih organov ali organizacij v Republiki Sloveniji, pri katerih se obravnavajo tajni podatki, se pred začetkom obravnavanja tajnih podatkov od teh oseb zahteva, da se izkažejo z dovoljenjem za dostop do tujih podatkov, ki jim ga je v skladu z mednarodno pogodbo ali predpisi mednarodne organizacije izdal pristojni organ tuje države ali mednarodne organizacije.

(3) Če se osebe iz prejšnjega odstavka ne izkažejo z ustreznim dovoljenjem, organ ali organizacija, pri kateri so osebe na obisku, zaprosi nacionalni varnostni organ, da pri pristojnem organu tuje države ali mednarodne organizacije preveri, ali imajo te osebe ustrezno dovoljenje za dostop do tujih podatkov.

VII. USPOSABLJANJE

25. člen

(osnovno usposabljanje)

Osebe iz prvega in drugega odstavka 3. člena, prvega odstavka 25. člena, 31.a člena in prvega odstavka 43.c člena zakona, preden zanje predstojnik predlaga postopek varnostnega preverjanja ali preden podpišejo izjavo, opravijo osnovno usposabljanje po programu, ki je kot Priloga 20 sestavni del te uredbe.

26. člen

(dodatno usposabljanje)

(1) Dodatnega usposabljanja se najmanj enkrat letno udeležijo osebe, ki imajo dovoljenje za dostop do tujih podatkov stopnje tajnosti ZAUPNO ali višje in so določene v tretjem odstavku 38. člena zakona, ter osebe iz prvega in drugega odstavka 3. člena zakona.

(2) Dodatno usposabljanje obsega skrajšano obliko osnovnega usposabljanja. Vključuje tudi morebitne spremembe in novosti predpisov s področja tajnih podatkov in vsebine s posebnimi področji obravnavanja in varovanja tajnih podatkov, za katere je bilo z notranjim nadzorom, nadzorom nacionalnega varnostnega organa ali inšpekcijskim nadzorom ugotovljeno, da se izvajajo pomanjkljivo, oziroma druge vsebine, za katere predstojnik organa ali organizacije meni, da jih je treba vključiti v program dodatnega usposabljanja.

(3) Nacionalni varnostni organ vsako leto v sodelovanju s pristojnima inšpektoratoma iz 42.a člena zakona določi okvirni program dodatnega usposabljanja.

27. člen

(izvajanje osnovnega in dodatnega usposabljanja)

(1) Osnovno in dodatno usposabljanje se lahko izvaja na daljavo s pomočjo spletno učilnice organa ali nacionalnega varnostnega organa, lahko pa z neposredno udeležbo na usposabljanju v organu ali organizaciji, ki ga izvede oseba iz 4. točke drugega odstavka 35.b člena ali drugega odstavka 41. člena zakona, ki je odgovorna za izvajanje strokovnih nalog na področju tajnih podatkov.

(2) Osnovno in dodatno usposabljanje lahko izvaja tudi Upravna akademija pri ministrstvu, pristojnem za javno upravo.

28. člen

(izvajanje usposabljanja oseb, odgovornih za izvajanje strokovnih nalog na področju tajnih podatkov)

(1) Osebe iz prvega odstavka prejšnjega člena se enkrat letno udeležijo usposabljanja s področja tajnih podatkov, ki ga

izvede nacionalni varnostni organ, in tem osebam izda potrdilo o udeležbi na usposabljanju.

(2) Potrdilo iz prejšnjega odstavka je pogoj za izvajanje osnovnega in dodatnega usposabljanja v organih in organizacijah.

(3) Potrdilo o udeležbi na usposabljanju iz tega člena velja tudi kot potrdilo o udeležbi na dodatnem usposabljanju.

29. člen

(izdaja potrdil)

(1) Organi in organizacije, ki izvajajo usposabljanje iz 27. in 28. člena te uredbe, udeležencem izdajo potrdilo o udeležbi na usposabljanju praviloma v tridesetih delovnih dneh po končanem usposabljanju.

(2) Potrdilo iz prejšnjega odstavka vsebuje osebno ime, datum rojstva oziroma drug ustrezen identifikacijski znak udeleženca, vrsto in datum usposabljanja ter navedbo organa ali organizacije, ki je izvedla usposabljanje.

VIII. PREHODNE IN KONČNE DOLOČBE

30. člen

(začeti postopki)

Postopki varnostnega preverjanja oseb, ki so bili začeti pred uveljavitvijo te uredbe in o njih še ni bilo pravnomočno odločeno, se vodijo in zaključijo v skladu z Uredbo o varnostnem preverjanju in izdaji dovoljenj za dostop do tajnih podatkov (Uradni list RS, št. 71/06 in 138/06).

31. člen

(prenehanje veljavnosti)

Z dnem uveljavitve te uredbe preneha veljati Uredba o varnostnem preverjanju in izdaji dovoljenj za dostop do tajnih podatkov (Uradni list RS, št. 71/06 in 138/06).

32. člen

(začetek veljavnosti)

Ta uredba začne veljati naslednji dan po objavi v Uradnem listu Republike Slovenije.

Št. 00701-11/2020
Ljubljana, dne 7. januarja 2021
EVA 2020-1535-0003

Vlada Republike Slovenije
Janez Janša
predsednik

Priloga 1 VP-1

IZJAVA PREVERJANE OSEBE

PRED IZPOLNJEVANJEM IZJAVE SKRIBNO PREBERITE NAVODILA!

Pred podpisom izjave se morate udeležiti osnovnega usposabljanja s področja tajnih podatkov.

Obrazec VP-1 »IZJAVA« izpolni oseba:

- iz 31.a člena Zakona o tajnih podatkih, ki bo imela pri svojem delu dostop do tajnih podatkov stopnje tajnosti INTERNO;
- ki mora v postopek varnostnega preverjanja za pridobitev dovoljenja za dostop do tajnih podatkov stopnje tajnosti ZAUPNO ali višje in s tem postopkom soglaša;
- ki bo imela dostop do tajnih podatkov NATO ali EU stopnje tajnosti INTERNO.

Vpišite:

- ime in priimek,
- datum rojstva,
- naslov stalnega prebivališča,
- organ ali organizacijo, v kateri delate,
- kraj in datum podpisa izjave,
- podpis.

IZJAVA

PODPISANI/-A _____, ROJEN/-A _____,
S STALNIM PREBIVALIŠČEM _____,
ZAPOSLEN/-A _____.

Na podlagi drugega odstavka 22.g člena oziroma drugega odstavka 31.a člena Zakona o tajnih podatkih (Uradni list RS, št. 50/06 – uradno prečiščeno besedilo, 9/10, 60/11 in 8/20)

IZJAVLJAM,

da sem seznanjen/-a z Zakonom o tajnih podatkih in predpisi, sprejetimi na njegovi podlagi, in se zavežujem, da bom s tajnimi podatki ravnal/-a v skladu z navedenimi predpisi.

V/Na _____

Dne _____

(podpis)

Priloga 2 VP-2

SOGLASJE ZA VARNOSTNO PREVERJANJE

PRED IZPOLNJEVANJEM SOGLASJA ZA VARNOSTNO PREVERJANJE SKRIBNO PREBERITE NAVODILA!

Obrazec VP-2 »SOGLASJE ZA VARNOSTNO PREVERJANJE« izpolni oseba, ki opravlja oziroma bo opravljala funkcijo ali zasedala delovno mesto, na katerem je pogoj tudi dovoljenje za dostop do tajnih podatkov določene stopnje tajnosti.

Vpišite:

- ime in priimek,
- datum rojstva,
- naslov stalnega prebivališča.

Podrobno preberite celotno besedilo soglasja od 1. do 10. točke ter vnesite:

- ustrezen zaznamek **ene** od navedenih stopenj tajnosti – stopnjo tajnosti, za katero ste predlagani v postopek varnostnega preverjanja,
- kraj in datum podpisa izjave,
- podpis (s katerim potrjujete razumljivost izjave ter dajete soglasje za postopek varnostnega preverjanja).

Če zavrnete podpis soglasja, morate o tem obvestiti svojega predlagatelja, ki je pristojen za vložitev predloga za začetek postopka izdaje dovoljenja.

SOGLASJE ZA VARNOSTNO PREVERJANJE

PODPISANI/-A _____, ROJEN/-A _____, S
STALNIM PREBIVALIŠČEM _____,

IZJAVLJAM,

da sem seznanjen/-a:

1. da bom opravljal/-a oziroma opravljam funkcijo ali zasedam oziroma bom zasedel/-la delovno mesto, na katerem je kot pogoj določeno dovoljenje za dostop do tajnih podatkov, ker bom imel/-a dostop do tajnih podatkov oziroma bom imel/-a možnost seznaniti se s tajnimi podatki stopnje tajnosti

ZAUPNO

TAJNO

STROGO TAJNO

(ustrezno označite **eno** izmed naštetih)

2. z zakonsko obveznostjo, da moram za pravico do dostopa do tajnih podatkov pridobiti dovoljenje za dostop do tajnih podatkov (31. člen Zakona o tajnih podatkih);
3. da lahko dovoljenje za dostop do tajnih podatkov pridobim le na podlagi predhodnega varnostnega preverjanja, ki se opravi v skladu z veljavnimi predpisi s področja tajnih podatkov glede na predlagano stopnjo tajnosti in na podlagi mojega pisnega soglasja;
4. da moram izpolniti ustrezen varnostni vprašalnik;
5. da se bodo v okviru varnostnega preverjanja preverili moji odgovori na vprašanja iz varnostnega vprašalnika in o meni zbirali osebni podatki;
6. da bodo vsi podatki, ki sem jih navedel/-la v varnostnih vprašalnikih in postopku varnostnega preverjanja, obravnavani v skladu s predpisi, ki urejajo varstvo osebnih podatkov, in predpisi o varovanju tajnih podatkov;
7. in razumem, da lažne navedbe podatkov v varnostnem vprašalniku ali v razgovoru za varnostno preverjanje pomenijo varnostni zadržek, zaradi katerega se mi zavrne izdaja dovoljenja za dostop do tajnih podatkov;
8. da zaradi zavrnitve podpisa soglasja za izvedbo varnostnega preverjanja ali izpolnitve ustreznega varnostnega vprašalnika pristojni organ ne bo mogel opraviti varnostnega preverjanja, ki je pogoj za pridobitev dovoljenja za dostop do tajnih podatkov, in s posledicami zavrnitve izdaje dovoljenja za dostop do tajnih podatkov;
9. da s svojim podpisom pod to izjavo dajem soglasje, da pristojni organ preveri resničnost navedb v izpolnjenem varnostnem vprašalniku in se moji osebni podatki lahko obdelujejo le za namene varnostnega preverjanja, vodenja evidenc po Zakonu o tajnih podatkih in izvajanja drugih pristojnosti po Zakonu o tajnih podatkih;
10. da bo podatke o varnostnem preverjanju pristojni organ hranil še pet let po preteku veljavnosti dovoljenja za dostop do tajnih podatkov oziroma zavrnitvi njegove izdaje ali po preklicu, nato pa jih bo uničil.

ZATO **SOGLAŠAM** Z VARNOSTNIM PREVERJANJEM glede na stopnjo tajnosti, ki sem jo obkrožil/-a v prvi točki tega soglasja.

V/Na _____

Dne _____

(podpis)

Priloga 3 VP-3**OSNOVNI VPRAŠALNIK ZA VARNOSTNO PREVERJANJE
NAVODILO ZA IZPOLNJEVANJE OBRAZCA ZA VARNOSTNO PREVERJANJE**

Postopek izraženega soglasja za varnostno preverjanje in izpolnjevanje ustreznega varnostnega vprašalnika iz drugega odstavka 25. člena Zakona o tajnih podatkih (Uradni list RS, št. 50/06 – uradno prečiščeno besedilo, 9/10, 60/11 in 8/20) mora biti izveden na način, ki je predpisan v podzakonskem aktu.

Predlagatelj izroči preverjani osebi ustrezen varnostni vprašalnik ali več njih (odvisno od stopnje tajnosti dovoljenja za dostop do tajnih podatkov, ki ga preverjana oseba potrebuje za opravljanje svojega dela ali funkcije), ko:

- je predhodno opravila osnovno usposabljanje s področja tajnih podatkov,
- jo je seznanil s potrebo po pridobitvi dovoljenja za dostop do tajnih podatkov ustrezne stopnje tajnosti, z obsegom varnostnega preverjanja ter vsebino in postopkom za pridobitev tega dovoljenja,
- je podpisala izjavo o seznanitvi z Zakonom o tajnih podatkih in s predpisi, sprejetimi na njegovi podlagi (obrazec VP-1).
- je podala soglasje za varnostno preverjanje (obrazec VP-2).

Varnostni vprašalniki so namenjeni izvedbi postopka varnostnega preverjanja za pridobitev dovoljenja za dostop do tajnih podatkov ustrezne stopnje tajnosti. Za lažje izpolnjevanje posameznega varnostnega vprašalnika in drugih obrazcev so na začetku vsakega obrazca navodila. Preverjana oseba najprej skrbno prebere navodila, nato pa začne točno, resnično in celovito odgovarjati na vsa vprašanja.

Preverjani osebi mora biti omogočeno, da varnostne vprašalnike izpolni diskretno, jih sama zapre v ovojnico ter izpolnjene v zaprti ovojnici vrne predlagatelju.

Preverjana oseba na sprednjo stran ovojnice, v kateri je izpolnjen varnostni vprašalnik (ali več njih), s **tiskanimi črkami** napiše svoje **ime in priimek, naziv organa zaposlitve** ter besedilo **»VPRAŠALNIK ZA VARNOSTNO PREVERJANJE«**. Na hrbtni strani ovojnice se čez zalepljen zavihek lastnoročno podpiše.

Ustrezno označeno in zapečaten ovojnico, ki vsebuje izpolnjen varnostni vprašalnik (ali več njih), skupaj s soglasjem in izjavo (ki ju priloži zunaj ovojnice) preverjana oseba izroči predlagatelju, ki jih pošlje pristojnemu organu za varnostno preverjanje. Izjavi, soglasju in ovojnici predlagatelj priloži tudi predlog za varnostno preverjanje, ki mora vsebovati osebno ime in rojstni datum preverjane osebe ter podatke o stopnji tajnosti tajnih podatkov, za dostop do katerih je dan predlog za izdajo dovoljenja. Priloženo mora biti tudi potrdilo o opravljenem osnovnem oziroma dodatnem usposabljanju s področja tajnih podatkov, ki ne sme biti starejše od dveh let.

OBRAZEC VP-3
OSNOVNI VPRAŠALNIK ZA VARNOSTNO PREVERJANJE

PRED IZPOLNJEVANJEM OSNOVNEGA VPRAŠALNIKA ZA VARNOSTNO PREVERJANJE SKRIBNO PREBERITE NAVODILA!

Preverjana oseba navede podatke iz osnovnega vprašalnika v postopku varnostnega preverjanja za izdajo dovoljenja za dostop do tajnih podatkov od dopoljenega osemnajstega leta starosti in le podatke, ki zaradi zastaranja ali poteka časa niso bili izbrisani iz zbirk podatkov.

Izjemoma v točkah 5., 8., 13. in 18. osnovnega vprašalnika preverjana oseba navede:

- podatke za obdobje **zadnjih petih let** v postopku varnostnega preverjanja za izdajo dovoljenja za dostop do tajnih podatkov stopnje tajnosti **ZAUPNO** in **TAJNO**;
- za obdobje **zadnjih desetih let** v postopku varnostnega preverjanja za izdajo dovoljenja za dostop do tajnih podatkov stopnje tajnosti **STROGO TAJNO**.

Če za odgovor na posamezno vprašanje zmanjka prostora za vpis vseh podatkov, jih preverjana oseba vpiše na zadnji list vprašalnika pod točko »nadaljevanje vprašalnika«.

Če je v posameznih poljih odgovor negativen in obrazec nima možnosti izbire »DA« oziroma »NE«, **preverjana oseba prazna polja prečrta, tako da dopolnjevanje podatkov ni več možno.**

Preverjana oseba se lastnoročno podpiše na vsako stran vprašalnika - v spodnji desni kot. Izpolnjeni vprašalnik lahko podpiše tudi s kvalificiranim elektronskim podpisom.

PRI IZPOLNJEVANJU OSNOVNEGA VPRAŠALNIKA SI OBVEZNO POMAGAJTE S SPODNJIMI NAVODILI:

1 OSEBNO IME

Vpišite ime in priimek, navedena v vašem osebni dokumentu.

1.2 PREJŠNJA UPORABLJENA OSEBNA IMENA

Če ste odgovorili pritrdilno, navedite druga imena ali priimke, ki ste ga/jih uporabljali, ter obdobje, v katerem ste jih/ga uporabljali (na primer dekliški priimek; priimek, pridobljen s sklenitvijo zakonske zveze; sprememba imena ali priimka in podobno).

2 ENOTNA MATIČNA ŠTEVILKA OBČANA

Vpišite svojo enotno matično številko (EMŠO).

3 DATUM ROJSTVA

Navedite dan, mesec in letnico rojstva (DD. MM. LLLL).

3.1 KRAJ ROJSTVA

Navedite kraj rojstva, naveden v vašem rojstnem listu.

3.2 DRŽAVA ROJSTVA

Navedite državo rojstva, ki je zdaj mednarodno priznana. Če ste se rodili v državi, v kateri je prišlo do spremembe imena (na primer nekdanja Jugoslavija), to spremembo tudi dopišite v oklepaju.

4 DRŽAVLJANSTVO

Vpišite svoje državljanstvo.

4.1 DVOJNO DRŽAVLJANSTVO

Ustrezno označite, če imate dvojno državljanstvo.

4.1.1 Če ste odgovorili pritrdilno, navedite državo, katere državljanstvo še imate.

4.2 PREJŠNJA DRŽAVLJANSTVA

Ustrezno označite, če imate prejšnja državljanstva.

4.2.1 Če ste odgovorili pritrdilno, navedite državljanstva, ki so vam prenehala.

4.2.2 NAČIN PRENEHANJA

Ustrezno označite odgovor glede navedbe načina prenehanja prejšnjega državljanstva ter napišite leto prenehanja.

5 NASLOV PREBIVALIŠČA

Če ste v postopku varnostnega preverjanja za stopnjo tajnosti **ZAUPNO ali TAJNO**, izpolnite podatke za **zadnjih pet let**. Če ste v postopku varnostnega preverjanja za stopnjo tajnosti **STROGO TAJNO**, izpolnite podatke za **zadnjih deset let**. Če vam zmanjka prostora, vpišite podatke v »nadaljevanje vprašalnika« (zadnji list vprašalnika).

5.1 NASLOV STALNEGA PREBIVALIŠČA

Vpišite naslov stalnega prebivališča. Stalno prebivališče je opredeljeno v 3. točki 2. člena Zakona o prijavi prebivališča (Uradni list RS, št. 52/16; v nadaljnjem besedilu: ZPPreb) kot naslov v Republiki Sloveniji, na katerem posameznik stalno prebiva in je ta naslov središče njegovih življenjskih interesov, kar se presoja na podlagi njegovih družinskih, partnerskih, delovnih, ekonomskih, socialnih in drugih vezi, ki kažejo, da med posameznikom in naslovom, kjer živi, obstajajo tesne in trajne povezave.

5.2 NASLOV ZAČASNEGA PREBIVALIŠČA

Ustrezno označite ali je začasno prebivališče enako kot stalno prebivališče oziroma imate drug naslov. Če imate prijavljeno začasno prebivališče, ga vpišite. Začasno prebivališče je opredeljeno v 5. točki 2. člena ZPPreb kot naslov v Republiki Sloveniji, na katerem posameznik začasno prebiva zaradi dela, šolanja, prestajanja kazni ali drugih razlogov.

5.3 NASLOV ZA VROČANJE

Ustrezno označite, ali je naslov za vročanje enak naslovu stalnega prebivališča, enak naslovu začasnega prebivališča ali pa je naslov za vročanje drug. Naslov za vročanje je naslov prijavljenega stalnega ali začasnega prebivališča posameznika v Republiki Sloveniji, ki je namenjen vročanju poštnih pošiljk državnih organov, organov samoupravnih lokalnih skupnosti ter pravnih in fizičnih oseb, če drug zakon ne določa drugače (6. točka 2. člena ZPPreb).

5.4 VARNI POŠTNI PREDAL ZA ELEKTRONSKO VROČANJE

Navedite varni poštni predal za elektronsko vročanje v skladu z zahtevami za vročanje (ZUP), če ga imate.

6 BIVANJE V TUJINI

Ustrezno označite, če ste bivali neprekinjeno več kot tri mesece v tujini (izmenjava študentov, pripravništvo, službeno /MOM, delo v mednarodnih poveljstvih in institucijah, druga dela glede na potrebe delodajalca/, dopusti in podobno).

6.1 Če ste odgovorili pritrdilno, izpolnite podatke. Če vam zmanjka prostora, vpišite podatke v »nadaljevanje vprašalnika« (zadnji list vprašalnika).

7 ZAKONSKI STAN IN ŠTEVILO OTROK

7.1. ZAKONSKI STAN

Ustrezno označite svoj zakonski stan.

7.2. ŠTEVILO VSEH OTROK

Vpišite število vseh svojih otrok, ne glede na njihovo starost. Če nimate otrok, napišite »**nimam otrok**«.

7.2.1 Vpišite število vseh otrok, ki živijo z vami v skupnem gospodinjstvu.

8 POKLIC

Če ste v postopku varnostnega preverjanja za stopnjo tajnosti **ZAUPNO ali TAJNO**, izpolnite podatke za **zadnjih pet let**. Če ste v postopku varnostnega preverjanja za stopnjo tajnosti **STROGO TAJNO**, izpolnite podatke za **zadnjih deset let**. Če vam zmanjka prostora, vpišite podatke v »nadaljevanje vprašalnika« (zadnji list vprašalnika).

8.1 DELO, KI GA OPRAVLJATE

Vpišite področje dela, ki ga dejansko opravljate (naziv delovnega mesta, uradniški naziv).

8.2 DRUGA PLAČANA DELA IN FUNKCIJE

Ustrezno označite.

8.2.1 Če ste odgovorili pritrdilno, navedite druga plačana dela oziroma funkcije, ki jih opravljate in zanje dobivate plačilo (s. p., avtorska pogodba, podjemna pogodba, delo v odborih, svetih in podobno).

9 SLUŽENJE VOJAŠKEGA ROKA

9.1. Ustrezno označite, če ste služili vojaški ali prostovoljni rok. Če ste odgovorili pritrdilno, navedite kraj in državo služenja, kjer ste služili vojaški ali prostovoljni rok, obliko služenja in leto služenja (če ste služenje opravljali v dveh ali več krajih, je treba kraje služenja vpisovati, kot so si časovno sledili).

10 ŠOLANJE, SEMINARJI IN DRUGE OBLIKE USPOSABLJANJA V TUJINI

Ustrezno označite, če ste se šolali ali obiskovali usposabljanja, tečaje, seminarje ali druge oblike izobraževanja v tujini, ki so trajali neprekinjeno več kot mesec dni.

10.1 Če ste odgovorili pritrdilno, izpolnite polja. Pod vrsto usposabljanja vpišite, za katero obliko usposabljanja gre (tečaj, seminar, šolanje in podobno). Če vam zmanjka prostora, vpišite podatke v »nadaljevanje vprašalnika« (zadnji list vprašalnika).

11 DELODAJALCI

11.1 ZDAJŠNJI DELODAJALEC

Vpišite zdajšnjega delodajalca, njegov naslov, datum začetka vaše zaposlitve in naziv vašega delovnega mesta.

11.2 NEKDANJI DELODAJALCI

Vpišite nekdanje delodajalce zadnjih petih let. Pod navedbo razlogov in načinov prenehanja delovnega razmerja vpišite poleg načina prenehanja delovnega razmerja (na primer sporazumno, odpoved in drugo) tudi razloge prenehanja (na primer boljše delovne razmere, želja po napredovanju, prekinitvev iz krivdnih razlogov, prekinitvev iz poslovnih razlogov, sporazumna prekinitvev in drugo). Če vam zmanjka prostora, vpišite podatke v »nadaljevanje vprašalnika« (zadnji list vprašalnika).

12 NEIZBRISANE PRAVNOMOČNE OBSODBE

12.1 Ustrezno označite odgovor, če ste bili pravnomočno obsojeni zaradi kaznivih dejanj, ki se preganjajo po uradni dolžnosti, in obsodba še ni bila izbrisana iz kazenskih evidenc.

12.1.1 Če ste odgovorili pritrdilno, vpišite kaznivo dejanje, leto in sodišče, ki vam je izdalo obsodbo.

12.2 Ustrezno označite odgovor, če je zoper vas izrečena nepravnomočna obsodilna sodba za kazniva dejanja, ki se preganjajo po uradni dolžnosti in za katera je kot glavna kazen predpisana denarna kazen ali zaporna kazen do treh let.

12.2.1 Če ste odgovorili pritrdilno, vpišite kaznivo dejanje, leto in sodišče, ki vam je izdalo obsodbo.

12.3 Ustrezno označite odgovor, če ste storili prekršek in ste bili zaradi tega obravnavani pri prekrškovnem organu (policija, inšpekcijski organi, redarstvo in drugo) ali sodišču.

12.3.1 Če ste odgovorili pritrdilno, vpišite vse prekrške, ki zaradi zastaranja niso bili izbrisani iz evidenc. Vpišite vrsto prekrška, leto in prekrškovni organ ali sodišče, ki je vodilo obravnavo oziroma postopek.

13 TEKOČI KAZENSKI POSTOPKI

Če ste v postopku varnostnega preverjanja za stopnjo tajnosti **ZAUPNO ali TAJNO**, izpolnite podatke za **zadnjih pet let**. Če ste v postopku varnostnega preverjanja za stopnjo tajnosti **STROGO TAJNO**, izpolnite podatke za **zadnjih deset let**. Če vam zmanjka prostora, vpišite podatke v »nadaljevanje vprašalnika« (zadnji list vprašalnika).

13.1 Ustrezno označite odgovor, če zoper vas poteka kazenski postopek, ki je v času izpolnjevanja vprašalnika še vedno v teku, ne glede na njegov začetek.

13.1.1 Če ste odgovorili pritrdilno, vpišite pristojno sodišče, pred katerim poteka postopek.

14 ODVISNOST OD ALKOHOLA, DROG OZIROMA DRUGE ZASVOJENOSTI

Na vsa vprašanja ustrezno odgovorite.

14.4 Če ste odgovorili pritrdilno na vsaj eno zastavljeno vprašanje, navedite, katere oblike strokovne ali zdravniške pomoči ste iskali.

15 DUŠEVNE MOTNJE ALI DUŠEVNE BOLEZNI, KI BI LAHKO VPLIVALE NA VARNO OBRAVNAVANJE TAJNIH PODATKOV

15.1 Ustrezno označite odgovor, če ste se kdaj zdravili zaradi duševne motnje ali duševne bolezni.

15.1.1 Če ste odgovorili pritrdilno, navedite institucije, v katerih ste se zdravili.

15.1.2 Navedite vrsto duševne motnje ali duševne bolezni, zaradi katere ste se zdravili.

16 STIKI OZIROMA SODELOVANJE S TUJIMI VARNOSTNIMI IN OBVEŠČEVALNIMI SLUŽBAMI

16.1 Ustrezno označite odgovor.

16.1.1 Če ste odgovorili pritrdilno, to opišite (navedite službene in zasebne stike, kot so prijateljska in osebna srečanja, skupni zasebni programi, družinska srečanja in podobno).

16.2 Ustrezno označite odgovor.

16.2.1 Če ste odgovorili pritrdilno, navedite organ in delovno mesto, poimenujte položaj in opredelite čas.

16.3 Ustrezno označite odgovor.

16.3.1 Če ste odgovorili pritrdilno, podrobno vpišite, ali je šlo za vzpostavljanje in izgrajevanje stikov, angažiranje, poskuse kompromitiranja, čezmerno zanimanje tujcev za podatke, ki so v skladu s

predpisi s področja tajnih podatkov, ki veljajo v Republiki Sloveniji, opredeljeni kot tajni podatki, in podobno.

17 ČLANSTVO ALI SODELOVANJE V ORGANIZACIJAH ALI SKUPINAH, KI OGROŽAJO VITALNE INTERESE REPUBLIKE SLOVENIJE ALI DRŽAV ČLANIC POLITIČNIH, OBRAMBNIH IN VARNOSTNIH ZVEZ, KATERIH ČLANICA JE REPUBLIKA SLOVENIJA

Ustrezno označite odgovor, če ste član ali sodelujete v organizacijah ali skupinah, ki ogrožajo vitalne interese Republike Slovenije, ali držav članic političnih, obrambnih in varnostnih zvez, katerih članica je Republika Slovenija.

17.1. Če ste odgovorili pritrdilno, vpišite naziv organizacije, sedež organizacije ter njeno delovanje. Prav tako tudi vpišite, kakšna je oblika vašega članstva ali sodelovanja v omenjeni organizaciji.

18 NEIZBRISANI DISCIPLINSKI UKREPI

Če ste v postopku varnostnega preverjanja za stopnjo tajnosti **ZAUPNO** ali **TAJNO**, izpolnite podatke za **zadnjih pet let**. Če ste v postopku varnostnega preverjanja za stopnjo tajnosti **STROGO TAJNO**, izpolnite podatke za **zadnjih deset let**. Če vam zmanjka prostora, vpišite podatke v »nadaljevanje vprašalnika« (zadnji list vprašalnika).

18.1 Ustrezno označite odgovor, če vam je bil izrečen disciplinski ukrep. Če ste odgovorili pritrdilno, v skladu z delovno pravno zakonodajo vpišite kršitev in ukrep, ki vam je bil izrečen.

19 PREJŠNJA VARNOSTNA PREVERJANJA ZA DOSTOP DO TAJNIH PODATKOV

19.1. Ustrezno označite odgovor, če ste že bili kdaj v postopku varnostnega preverjanja po Zakonu o tajnih podatkih.

19.1.1 Če ste odgovorili pritrdilno, vpišite pristojni organ, ki je izvedel postopek varnostnega preverjanja (MNZ, MORS, SOVA), datum odločbe, ki vam je bila izdana ali pa je bila zavrnjena, stopnjo tajnosti in odločitev organa (dovoljenje za dostop do tajnih podatkov izdal ali zavrnil).

Preverjana oseba se lastnoročno podpiše na vsako stran vprašalnika - v spodnji desni kot. Izpolnjeni vprašalnik lahko podpiše tudi s kvalificiranim elektronskim podpisom.

OSNOVNI VPRAŠALNIK ZA DOSTOP DO TAJNIH PODATKOV
 PREVERJANA OSEBA IZPOLNI VPRAŠALNIK ČITLJIVO IN SKLADNO Z NAVODILI

1 OSEBNO IME

Ime: _____

Priimek: _____

1.2 PREJŠNJA UPORABLJENA IMENA DA NE

Osebno ime: _____ od: _____ do: _____

Osebno ime: _____ od: _____ do: _____

Osebno ime: _____ od: _____ do: _____

2 ENOTNA MATIČNA ŠTEVILKA OBČANA:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

3 DATUM ROJSTVA: _____**3.1 KRAJ ROJSTVA:** _____**3.2 DRŽAVA ROJSTVA:** _____**4 DRŽAVLJANSTVO:** _____**4.1 DVOJNO DRŽAVLJANSTVO?** DA NE

4.1.1 Če ste odgovorili pritrdilno, navedite državo: _____

4.2 PREJŠNJA DRŽAVLJANSTVA DA NE

4.2.1 Če ste odgovorili pritrdilno, navedite prejšnja državljanstva:

4.2.2 Navedite načine prenehanja in leto prenehanja prejšnjih državljanstev:

(ustrezno označite)

 ODPUST

Leto prenehanja: _____

 ODVZEM

Leto prenehanja: _____

 ODREK

Leto prenehanja: _____

 PO MEDNARODNI POGODBI

Leto prenehanja: _____

5 NASLOV PREBIVALIŠČA

Za pridobitev dovoljenja za dostop do tajnih podatkov stopnje tajnosti **ZAUPNO** ali **TAJNO** izpolnite podatke za zadnjih **pet let**, za pridobitev dovoljenja za dostop do tajnih podatkov stopnje tajnosti **STROGO TAJNO** izpolnite podatke za zadnjih **deset let**. Če vam zmanjka prostora, vpišite podatke v »nadaljevanje vprašalnika« (zadnji list vprašalnika).

5.1 NASLOV STALNEGA PREBIVALIŠČA

Ulica, naselje: _____ Hišna številka:

Pošta: _____ Poštna številka:

Občina: _____ Upravna enota: _____

Država: _____

5.2 NASLOV ZAČASNEGA PREBIVALIŠČA

[] enak kot stalno prebivališče [] drug

Ulica, naselje: _____ Hišna številka:

Pošta: _____ Poštna številka:

Občina: _____ Upravna enota: _____

Država: _____

5.3 NASLOV ZA VROČANJE

[] enak kot stalno prebivališče [] enak kot začasno prebivališče [] drug

Ulica, naselje: _____ Hišna številka:

Pošta: _____ Poštna številka:

Občina: _____ Upravna enota: _____

Država: _____

5.4 VARNI POŠTNI PREDAL ZA ELEKTRONSKO VROČANJE

Varni poštni predal za elektronsko vročanje: _____

6 BIVANJA V TUJINI (če so trajala več kot tri mesece neprekinjeno)

[] DA [] NE

6.1 Če ste odgovorili pritrdilno, izpolnite naslednje rubrike:

Če vam zmanjka prostora, vpišite podatke v »nadaljevanje vprašalnika« (zadnji list vprašalnika).

Ulica, naselje: _____ Hišna številka:

Kraj: _____ Država: _____

Razlog bivanja: _____

Obdobje bivanja od: _____ do: _____

7 ZAKONSKI STAN IN ŠTEVILO OTROK**7.1 ZAKONSKI STAN** (ustrezno označite) SAMSKI/-A V RAZMERJU ZAKONSKA / PARTNERSKA ZVEZA ZUNAJZAKONSKA SKUPNOST RAZVEZAN/-A VDOVEC / VDOVA**7.2 ŠTEVILO VSEH OTROK:** _____**7.2.1 Število vseh otrok v skupnem gospodinjstvu:** _____**8 POKLIC:**

Za pridobitev dovoljenja za dostop do tajnih podatkov stopnje tajnosti **ZAUPNO** ali **TAJNO** izpolnite podatke za zadnjih **pet let**, za pridobitev dovoljenja za dostop do tajnih podatkov stopnje tajnosti **STROGO TAJNO** izpolnite podatke za zadnjih **deset let**. Če vam zmanjka prostora, vpišite podatke v »nadaljevanje vprašalnika« (zadnji list vprašalnika).

8.1 DELO, KI GA OPRAVLJATE: _____

(delovno področje)

8.2 DRUGA PLAČANA DELA IN FUNKCIJE:

(s. p., avtorska pogodba, podjemna pogodba, delo v odborih, svetih ipd.)

 DA NE**8.2.1 Če ste odgovorili pritrdilno, navedite dela oziroma funkcije, ki jih opravljate:**

9 SLUŽENJE VOJAŠKEGA ROKA**9.1 Ali ste služili vojaški rok ali prostovoljni rok?** DA NE**9.1.1 Če ste odgovorili pritrdilno, navedite kraj, državo, obliko in leto služenja:**

Kraj in država služenja: _____

Oblika služenja: _____ Leto služenja: _____

Kraj in država služenja: _____

Oblika služenja: _____ Leto služenja: _____

Kraj in država služenja: _____

Oblika služenja: _____ Leto služenja: _____

10 ŠOLANJE, SEMINARJI in DRUGE OBLIKE USPOSABLJANJA V TUJINI:

(če so trajali več kot en mesec neprekinjeno)

[] DA [] NE

10.1 Če ste odgovorili pritrdilno, izpolnite rubrike v nadaljevanju:

Če vam zmanjka prostora, vpišite podatke v »nadaljevanje vprašalnika« (zadnji list vprašalnika).

Ime ustanove: _____

Kraj in država: _____

Vrsta usposabljanja: _____

Obdobje usposabljanja od: _____ do: _____

Ime ustanove: _____

Kraj in država: _____

Vrsta usposabljanja: _____

Obdobje usposabljanja od: _____ do: _____

11 DELODAJALCI

11.1 ZDAJŠNJI DELODAJALEC: _____

Naslov: _____

Datum zaposlitve: _____

Naziv delovnega mesta: _____

11.2 NEKDANJI DELODAJALCI (zadnjih pet let):

Če vam zmanjka prostora, vpišite podatke v »nadaljevanje vprašalnika« (zadnji list vprašalnika).

DELODAJALEC: _____

Naslov: _____

Obdobje zaposlitve od: _____ do: _____

Razlogi in načini prenehanja delovnega razmerja: _____

DELODAJALEC: _____

Naslov: _____

Obdobje zaposlitve od: _____ do: _____

Razlogi in načini prenehanja delovnega razmerja: _____

DELODAJALEC: _____

Naslov: _____

Obdobje zaposlitve od: _____ do: _____

Razlogi in načini prenehanja delovnega razmerja: _____

12 NEIZBRISANE PRAVNOMOČNE OBSODBE

12.1 ALI STE BILI PRAVNOMOČNO OBSOJENI ZARADI KAZNIVIH DEJANJ, KI SE PREGANJAJO PO URADNI DOLŽNOSTI, IN OBSODBA ŠE NI BILA IZBRISANA IZ KAZENSKE EVIDENCE?

[] DA [] NE

12.1.1 Če ste odgovorili pritrdilno, izpolnite rubrike v nadaljevanju:

Kaznivo dejanje: _____

Sodišče, ki je izdalo sodbo: _____

Leto: _____

Kaznivo dejanje: _____

Sodišče, ki je izdalo sodbo: _____

Leto: _____

12.2 ALI JE ZOPER VAS IZREČENA NEPRAVNOMOČNA OBSODILNA SODBA ZA KAZNIVA DEJANJA, KI SE PREGANJAJO PO URADNI DOLŽNOSTI IN ZA KATERA JE KOT GLAVNA KAZEN PREDPISANA DENARNA KAZEN ALI ZAPOR DO TREH LET?

[] DA [] NE

12.2.1 Če ste odgovorili pritrdilno, izpolnite rubrike v nadaljevanju:

Kaznivo dejanje: _____

Sodišče, ki je izdalo sodbo: _____

Leto: _____

Kaznivo dejanje: _____

Sodišče, ki je izdalo sodbo: _____

Leto: _____

12.3 ALI STE STORILI PREKRŠEK IN STE BILI ZARADI TEGA OBRAVNAVANI PRI PREKRŠKOVNEM ORGANU (npr. policija, redarstvo, inšpektorat in podobno) ALI SODIŠČU?

[] DA [] NE

12.3.1 Če ste odgovorili pritrdilno, izpolnite rubrike v nadaljevanju:

Vrsta prekrška: _____

Prekrškovni organ ali sodišče, ki je vodilo obravnavo: _____

Leto: _____

Vrsta prekrška: _____

Prekrškovni organ ali sodišče, ki je vodilo obravnavo: _____

Leto: _____

Vrsta prekrška: _____

Prekrškovni organ ali sodišče, ki je vodilo obravnavo: _____

Leto: _____

13 TEKOČI KAZENSKI POSTOPKI

Za pridobitev dovoljenja za dostop do tajnih podatkov stopnje tajnosti **ZAUPNO** ali **TAJNO** izpolnite podatke za zadnjih **pet let**, za pridobitev dovoljenja za dostop do tajnih podatkov stopnje tajnosti **STROGO TAJNO** izpolnite podatke za zadnjih **deset let**. Če vam zmanjka prostora, vpišite podatke v »nadaljevanje vprašalnika« (zadnji list vprašalnika).

13.1 ALI ZOPER VAS POTEKA KAZENSKI POSTOPEK, ki je v času izpolnjevanja vprašalnika še vedno v teku, ne glede na njegov začetek?

[] DA [] NE

13.1.1 Če ste odgovorili pritrdilno, navedite sodišče, pred katerim poteka postopek:

14 ODVISNOST OD ALKOHOLA, DROG OZIROMA DRUGE ZASVOJENOSTI

14.1 ALI STE ODVISNI OD ALKOHOLA?

DA NE

14.1.1 Ali ste kdaj zaradi zasvojenosti z alkoholom iskali zdravniško pomoč?

DA NE

14.2 ALI STE ODVISNI OD DROG?

DA NE

14.2.1 Ali ste kdaj zaradi zasvojenosti z drogami iskali zdravniško pomoč?

DA NE

14.3 MOREBITNE DRUGE OBLIKE ZASVOJENOSTI?

DA NE

14.3.1 Ali ste kdaj zaradi druge oblike zasvojenosti iskali zdravniško ali druge oblike strokovne pomoči?

DA NE

14.4 Če ste odgovorili pritrdilno na vsaj eno vprašanje, navedite, katere oblike strokovne pomoči ste iskali?

15 DUŠEVNE MOTNJE ALI DUŠEVNE BOLEZNI, KI BI LAHKO VPLIVALE NA VARNO OBRAVNAVANJE TAJNIH PODATKOV

15.1 ALI STE SE KDAJ ZDRAVILI ZARADI DUŠEVNE MOTNJE ALI DUŠEVNE BOLEZNI?

DA NE

15.1.1 Če ste odgovorili pritrdilno, navedite institucije, v katerih ste se zdravili:

15.1.2 Navedite vrsto duševne motnje ali duševne bolezni, zaradi katere ste se zdravili:

16 STIKI OZIROMA SODELOVANJE S TUJIMI VARNOSTNIMI IN OBVEŠČEVALNIMI SLUŽBAMI

16.1 ALI IMATE OZIROMA STE IMELI STIKE Z OSEBO, KI JE ALI BI LAHKO BILA ZDAJ ALI V PRETEKLOSTI PO VAŠI VEDNOSTI PRIPADNIK ALI SODELAVEC TUJE OBVEŠČEVALNE IN/ALI VARNOSTNE SLUŽBE ALI NJENEGA PRIKRITEGA ORGANA?

DA NE

16.1.1 Če ste odgovorili pritrdilno, to opišite (navedite službene in zasebne stike, kot so prijateljska in osebna srečanja, skupni zasebni programi, družinska srečanja in podobno):

16.2 ALI STE MED SLUŽBOVANJEM DOMA ALI V TUJINI DELOVALI NA TAKEM DELOVNEM PODROČJU, DA STE MORALI PRED SPREJEMOM V SLUŽBO IZPOLNITI VARNOSTNI VPRAŠALNIK ALI VARNOSTNO IZJAVO?

DA NE

16.2.1 Če ste odgovorili pritrdilno, navedite organ in delovno mesto, poimenujte položaj in opredelite čas.

16.3 ALI STE V PRETEKLOSTI OPAZILI OKOLIŠČINE, KI BI PO VAŠEM VEDENJU KAZALE NA INTERES TUJIH OBVEŠČEVALNIH IN / ALI VARNOSTNIH SLUŽB (vzpostavljanje in izgrajevanje stikov, angažiranje, poskusi kompromitiranja, čezmerno zanimanje tujcev za podatke, ki so v skladu s predpisi s področja tajnih podatkov, ki veljajo v Republiki Sloveniji, opredeljeni kot tajni podatki in podobno)?

DA NE

16.3.1 Če ste odgovorili pritrdilno, to podrobno opišite.

17 ČLANSTVO ALI SODELOVANJE V ORGANIZACIJAH ALI SKUPINAH, KI OGROŽAJO VITALNE INTERESE REPUBLIKE SLOVENIJE ALI DRŽAV ČLANIC POLITIČNIH, OBRAMBNIH IN VARNOSTNIH ZVEZ, KATERIH ČLANICA JE REPUBLIKA SLOVENIJA

[] DA [] NE

17.1 NAZIV ORGANIZACIJE, SEDEŽ ORGANIZACIJE, NJENO DELOVANJE IN OBLIKA VAŠEGA ČLANSTVA ALI SODELOVANJA

18 NEIZBRISANI DISCIPLINSKI UKREPI

Za pridobitev dovoljenja za dostop do tajnih podatkov stopnje tajnosti **ZAUPNO** ali **TAJNO** izpolnite podatke za zadnjih **pet let**, za pridobitev dovoljenja za dostop do tajnih podatkov stopnje tajnosti **STROGO TAJNO** izpolnite podatke za zadnjih **deset let**. Če vam zmanjka prostora, vpišite podatke v »nadaljevanje vprašalnika« (zadnji list vprašalnika).

18.1 ALI VAM JE BIL IZREČEN DISCIPLINSKI UKREP?

[] DA [] NE

18.1.1 Če ste odgovorili pritrdilno, v skladu z delovno pravno zakonodajo navedite podatke o kršitvi in ukrepu, ki vam je bil izrečen:

KRŠITEV: _____ UKREP: _____

KRŠITEV: _____ UKREP: _____

KRŠITEV: _____ UKREP: _____

19 PREJŠNJA VARNOSTNA PREVERJANJA**19.1 ALI STE ŽE BILI KDAJ V POSTOPKU VARNOSTNEGA PREVERJANJA PO ZAKONU O TAJNIH PODATKIH?**

[] DA [] NE

19.1.1 Če ste odgovorili pritrdilno, izpolnite rubrike v nadaljevanju:

PRISTOJNI ORGAN: _____ Datum odločbe: _____

STOPNJA TAJNOSTI: _____ Odločitev (izdal / zavrnil): _____

PRISTOJNI ORGAN: _____ Datum odločbe: _____

STOPNJA TAJNOSTI: _____ Odločitev (izdal / zavrnil): _____

PRISTOJNI ORGAN: _____ Datum odločbe: _____

STOPNJA TAJNOSTI: _____ Odločitev (izdal / zavrnil): _____

PRISTOJNI ORGAN: _____ Datum odločbe: _____

STOPNJA TAJNOSTI: _____ Odločitev (izdal / zavrnil): _____

OBRAZEC VP-3

(podpis)

PRISTOJNI ORGAN: _____ **Datum odločbe:** _____

STOPNJA TAJNOSTI: _____ **Odločitev (izdal / zavrnil):** _____

PRISTOJNI ORGAN: _____ **Datum odločbe:** _____

STOPNJA TAJNOSTI: _____ **Odločitev (izdal / zavrnil):** _____

IZJAVLJAM, DA SO NAVEDENI PODATKI TOČNI, RESNIČNI IN POPOLNI.

V/Na _____

Dne _____

Priloga 4 VP-4**POSEBNI VPRAŠALNIK ZA VARNOSTNO PREVERJANJE****PRED IZPOLNJEVANJEM POSEBNEGA VPRAŠALNIKA ZA VARNOSTNO PREVERJANJE SKRIBNO PREBERITE NAVODILA!**

Obrazec VP-4 izpolni preverjana oseba, predlagana v postopek varnostnega preverjanja za izdajo dovoljenja za dostop do tajnih podatkov stopnje tajnosti **TAJNO** ali **STROGO TAJNO**.

Preverjana oseba navede podatke iz posebnega vprašalnika v postopku varnostnega preverjanja za izdajo dovoljenja za dostop do tajnih podatkov od dopolnjenega osemnajstega leta starosti in le podatke, ki zaradi zastaranja ali poteka časa niso bili izbrisani iz zbirke podatkov.

Izjemoma v točkah 1., 2. in 4. posebnega vprašalnika preverjana oseba navede podatke za obdobje:

- **zadnjih petih let** v postopku varnostnega preverjanja za izdajo dovoljenja za dostop do tajnih podatkov stopnje tajnosti **TAJNO**,
- **zadnjih desetih let** v postopku varnostnega preverjanja za izdajo dovoljenja za dostop do tajnih podatkov stopnje tajnosti **STROGO TAJNO**.

Če za odgovor na posamezno vprašanje zmanjka prostora za vpis vseh podatkov, jih preverjana oseba vpiše na zadnji list vprašalnika pod točko »nadaljevanje vprašalnika«.

Če je v posameznih poljih odgovor negativen in obrazec nima možnosti izbire »DA« oziroma »NE«, **preverjana oseba prazna polja prečrta, tako da ni možno več dopolnjevati praznih okvirčkov.**

Preverjana oseba se lastnoročno podpiše na vsako stran vprašalnika - v spodnji desni kot. Izpolnjeni vprašalnik lahko podpiše tudi s kvalificiranim elektronskim podpisom.

PRI IZPOLNJEVANJU POSEBNEGA VPRAŠALNIKA ZA VARNOSTNO PREVERJANJE SI OBVEZNO POMAGAJTE S SPODNJIMI NAVODILI:**IME IN PRIIMEK PREVERJANE OSEBE**

Vpišite ime in priimek, navedena v vašem osebnem dokumentu.

1 SODELOVANJE V TUJIH OBOROŽENIH SILAH ALI DRUGIH OBOROŽENIH FORMACIJAH

Če ste v postopku varnostnega preverjanja za stopnjo tajnosti **TAJNO**, izpolnite podatke za **zadnjih pet let**. Če ste v postopku varnostnega preverjanja za stopnjo tajnosti **STROGO TAJNO**, izpolnite podatke za **zadnjih deset let**. Če vam zmanjka prostora, vpišite podatke v »nadaljevanje vprašalnika« (zadnji list vprašalnika).

Ustrezno označite odgovor, če ste sodelovali v tujih oboroženih silah ali drugih oboroženih formacijah.

1.1 Če ste odgovorili pritrdilno, izpolnite podatke. Če vam zmanjka prostora, vpišite podatke v »nadaljevanje vprašalnika« (zadnji list vprašalnika).

2 FINANČNE OBVEZNOSTI OZIROMA PREVZETA JAMSTVA

Če ste v postopku varnostnega preverjanja za stopnjo tajnosti **TAJNO**, izpolnite podatke za **zadnjih pet let**. Če ste v postopku varnostnega preverjanja za stopnjo tajnosti **STROGO TAJNO**, izpolnite podatke za **zadnjih deset let**. Če vam zmanjka prostora, vpišite podatke v »nadaljevanje vprašalnika« (zadnji list vprašalnika).

2.1 KREDITI, LIZINGI, HIPOTEKE, POROŠTVA, DRUGA DOLŽNIŠKA RAZMERJA, PREŽIVNINE

2.1.1 Ustrezno označite odgovor, če imate kredit ali lizing.

2.1.1.1 Če ste odgovorili pritrdilno, izpolnite podatke. Če vam zmanjka prostora, vpišite podatke v »nadaljevanje vprašalnika« (zadnji list vprašalnika).

2.1.2 Ustrezno označite odgovor, če imate hipoteko.

2.1.2.1 Če ste odgovorili pritrdilno, izpolnite podatke. Če vam zmanjka prostora, vpišite podatke v »nadaljevanje vprašalnika« (zadnji list vprašalnika).

2.1.3 Ustrezno označite odgovor, če imate sklenjeno poroštvo.

2.1.3.1 Če ste odgovorili pritrdilno, izpolnite podatke. Če vam zmanjka prostora, vpišite podatke v »nadaljevanje vprašalnika« (zadnji list vprašalnika).

2.1.4 Ustrezno označite odgovor, če imate druga dolžniška razmerja.

2.1.4.1 Če ste odgovorili pritrdilno, izpolnite podatke. V primeru, da vam zmanjka prostora, vpišite podatke v »nadaljevanje vprašalnika« (zadnji list vprašalnika).

2.1.5 Ustrezno označite odgovor, če plačujete preživnino.

Če ste odgovorili pritrdilno, izpolnite podatke, za koliko oseb ste dolžni plačevati oziroma plačujete preživnino, in skupni znesek.

2.2 NAVEDITE PODATKE O POVPREČNEM NETO OSEBNEM DOHODKU

Navedite podatek o povprečnem neto osebnem dohodku (brez potnih stroškov, malice in dodatkov) v zadnjih treh mesecih pred izpolnitvijo obrazca.

2.2.1 Navedite vrsto in znesek vseh dohodkov v preteklem letu.

Navedite vrsto in znesek vseh dohodkov, prejetih v Republiki Sloveniji in v tujini v preteklem letu, oziroma predložite kopijo odločbe o dohodnini. Če ob izpolnjevanju vprašalnika še nimate podatkov o dohodkih v preteklem letu, navedite podatke o dohodkih iz zadnje odločbe o dohodnini ali priložite njeno kopijo.

2.3 USTREZNO OZNAČITE ODGOVOR, ČE SVOJE FINANČNE OBVEZNOSTI REDNO IZPOLNJUJETE.

2.3.1 Ustrezno označite odgovor, če zoper vas poteka postopek zaradi neizpolnjevanja finančnih obveznosti.

2.3.1.1 Če ste odgovorili pritrdilno, navedite organ oziroma organizacijo, pred katero poteka postopek (sodišče, finančna /davčna/ uprava, socialna služba, zavarovalnica, ZZZS in podobno).

2.4 USTREZNO OZNAČITE ODGOVOR, ČE JE BIL ZOPER VAS IZDAN PRAVNOMOČEN SKLEP ZA IZVRŠBO.

2.4.1 Če ste odgovorili pritrdilno, navedite organ (sodišče, finančna /davčna/ uprava), ki je sklep o izvršbi izdal in znesek dolga oziroma predložite kopijo sklepa o izvršbi.

2.5. USTREZNO OZNAČITE ODGOVOR, ČE STE LASTNIK OZIROMA SOLASTNIK NEPREMIČNINE.

2.5.1 Če ste odgovorili pritrdilno, navedite vrsto nepremičnine (na primer: zemljišče, hiša, stanovanje, vikend in podobno), delež lastništva ter kraj in državo, kjer je posamezna nepremičnina.

3 DAVČNA ŠTEVILKA

Vpišite svojo davčno številko.

4 LASTNOSTI IN OKOLIŠČINE IZ VAŠEGA ŽIVLJENJA, KATERIH POSLEDICA JE LAHKO, DA STE IZPOSTAVLJENI IZSILJEVANJU ALI DRUGIM OBLIKAM IZVAJANJA PRITISKA

Če ste v postopku varnostnega preverjanja za stopnjo tajnosti **TAJNO**, izpolnite podatke za **zadnjih pet let**. Če ste v postopku varnostnega preverjanja za stopnjo tajnosti **STROGO TAJNO**, izpolnite podatke za **zadnjih deset let**. Če vam zmanjka prostora, vpišite podatke v »nadaljevanje vprašalnika« (zadnji list vprašalnika).

Kot lastnosti in druge okoliščine veljajo tiste lastnosti in okoliščine, ki bi jih lahko nekdo, če bi izvedel zanje, uporabil na način, da bi vas izsiljeval ali na vas izvajal pritisk. Vi pa ne želite, da za te okoliščine izve bodisi javnost bodisi delodajalec, partner in podobno, ker bi to za vas lahko imelo določene posledice.

4.1 USTREZNO OZNAČITE ODGOVOR, ČE STE BILI IZPOSTAVLJENI IZSILJEVANJU ALI DRUGIM OBLIKAM PRITISKA.

4.1.1 Če ste odgovorili pritrdilno, navedite okoliščine, opisane zgoraj.

4.2 USTREZNO OZNAČITE ODGOVOR, ČE MENITE, DA BI BILI LAHKO ZARADI LASTNOSTI IN OKOLIŠČIN, KI IZVIRAJO IZ VAŠEGA ŽIVLJENJA, IZPOSTAVLJENI IZSILJEVANJU ALI DRUGIM OBLIKAM PRITISKA.

4.2.1 Če ste odgovorili pritrdilno, navedite okoliščine, opisane zgoraj.

Preverjana oseba se lastnoročno podpiše na vsako stran vprašalnika - v spodnji desni kot. Izpolnjeni vprašalnik lahko podpiše tudi s kvalificiranim elektronskim podpisom.

POSEBNI VPRAŠALNIK
PREVERJANA OSEBA IZPOLNI VPRAŠALNIK ČITLJIVO IN SKLADNO Z NAVODILI

OSEBNO IME

Ime: _____

Priimek: _____

1 SODELOVANJE V TUJIH OBOROŽENIH SILAH ALI V DRUGIH OBOROŽENIH FORMACIJAH

Če ste v postopku varnostnega preverjanja za stopnjo tajnosti **TAJNO**, izpolnite podatke za **zadnjih pet let**. Če ste v postopku varnostnega preverjanja za stopnjo tajnosti **STROGO TAJNO**, izpolnite podatke za **zadnjih deset let**. Če vam zmanjka prostora, vpišite podatke v »nadaljevanje vprašalnika« (zadnji list vprašalnika).

[] DA [] NE

1.1 Če ste odgovorili pritrdilno, izpolnite rubrike v nadaljevanju:

Kraj: _____ Država: _____

Enota, v kateri ste sodelovali: _____

Obdobje sodelovanja od: _____ do: _____

2 FINANČNE OBVEZNOSTI OZIROMA PREVZETA JAMSTVA

Če ste v postopku varnostnega preverjanja za stopnjo tajnosti **TAJNO**, izpolnite podatke za **zadnjih pet let**. Če ste v postopku varnostnega preverjanja za stopnjo tajnosti **STROGO TAJNO**, izpolnite podatke za **zadnjih deset let**. Če vam zmanjka prostora, vpišite podatke v »nadaljevanje vprašalnika« (zadnji list vprašalnika).

2.1 KREDITI, LIZING, HIPOTEKE, DRUGA DOLŽNIŠKA RAZMERJA, PREŽIVNINE

Če vam zmanjka prostora, vpišite podatke v »nadaljevanje vprašalnika« (zadnji list vprašalnika).

2.1.1 Ali imate kredit ali lizing

[] DA [] NE

2.1.1.1 Če ste odgovorili pritrdilno, izpolnite rubrike v nadaljevanju:

Kredit oziroma lizing imam pri: _____

(ime ustanove)

Vrsta kredita ali lizinga: _____

Odplačilna doba: od _____ do _____

(mesec / leto)

(mesec / leto)

Mesečni obrok: _____

Kredit oziroma lizing imam pri: _____

(ime ustanove)

Vrsta kredita ali lizinga: _____

OBRAZEC VP-4

(podpis)

Odplačilna doba: od _____ do _____
(meseč / leto) (meseč / leto)

Mesečni obrok: _____

2.1.2 Ali imate hipoteko

DA NE

2.1.2.1 Če ste odgovorili pritrdilno, izpolnite rubrike v nadaljevanju:

Hipoteko imam pri: _____
(ime ustanove)

Vrsta hipoteke: _____

Namen: _____

Znesek: _____

Odplačilna doba: od _____ do _____
(meseč / leto) (meseč / leto)

Mesečni obrok: _____

Hipoteko imam pri: _____
(ime ustanove)

Vrsta hipoteke: _____

Namen: _____

Znesek: _____

Odplačilna doba: od _____ do _____
(meseč / leto) (meseč / leto)

Mesečni obrok: _____

2.1.3 Ali imate sklenjeno poroštvo

DA NE

2.1.3.1 Če ste odgovorili pritrdilno, izpolnite rubrike v nadaljevanju:

Poroštvo imam sklenjeno pri: _____
(ime ustanove/ ime osebe)

Namen: _____

Znesek: _____

Odplačilna doba: od _____ do _____
(meseč / leto) (meseč / leto)

Mesečni obrok: _____

2.1.4 Ali imate druga dolžniška razmerja

DA NE

2.1.4.1 Če ste odgovorili pritrdilno, izpolnite rubrike v nadaljevanju:

Dolžniško razmerje imam pri: _____
(ime ustanove / ime osebe)

Vrsta dolžniškega razmerja: _____

Odplačilna doba: od _____ do _____
(mesec / leto) (mesec / leto)

Znesek: _____

Dolžniško razmerje imam pri: _____
(ime ustanove / ime osebe)

Vrsta dolžniškega razmerja: _____

Odplačilna doba: od _____ do _____
(mesec / leto) (mesec / leto)

Znesek: _____

2.1.5 Preživnine:

DA NE

Število oseb za katere ste dolžni plačevati oziroma plačujete preživnino: _____

Skupni znesek: _____

2.2 NAVEDITE PODATKE O POVPREČNEM NETO OSEBNEM DOHODKU V ZADNJIH TREH MESECIH PRED IZPOLNITVIJO OBRAZCA (brez potnih stroškov, malice in dodatkov):

2.2.1 Navedite vrsto in znesek vseh dohodkov v preteklem letu:

Ustrezno označite: V spodnje vrstice vpisani dohodki Priložena kopija davčne napovedi

Vrsta dohodka: _____ Znesek dohodka: _____

Vrsta dohodka: _____ Znesek dohodka: _____

Vrsta dohodka: _____ Znesek dohodka: _____

Vrsta dohodka: _____ Znesek dohodka: _____

2.3 ALI SVOJE FINANČNE OBVEZNOSTI REDNO IZPOLNJUJETE?

[] DA [] NE

2.3.1 Ali zoper vas poteka postopek zaradi neizpolnjevanja finančnih obveznosti?

[] DA [] NE

2.3.1.1 Če ste odgovorili pritrdilno, navedite organ oziroma organizacijo, pred katero poteka postopek (sodišče, finančna /davčna/ uprava, socialna služba, zavarovalnica, ZZZS in podobno):

2.4 ALI JE BIL ZOPER VAS IZDAN PRAVNOMOČEN SKLEP ZA IZVRŠBO?

[] DA [] NE

2.4.1 Če ste odgovorili pritrdilno, navedite organ (sodišče, finančna /davčna/ uprava), ki je sklep o izvršbi izdal, in znesek dolga:

Ustrezno označite: [] V spodnje vrstice vpisani sklepi [] Priložena kopija sklepa o izvršbi

Organ: _____ Znesek dolga: _____

Organ: _____ Znesek dolga: _____

Organ: _____ Znesek dolga: _____

2.5 ALI STE LASTNIK OZIROMA SOLASTNIK NEPREMIČNINE

[] DA [] NE

2.5.1 Če ste odgovorili pritrdilno, izpolnite rubrike v nadaljevanju:

Vrsta nepremičnine: _____ Delež lastništva: _____

(na primer: hiša, stanovanje, vikend, garaža, zemljišče in podobno)

Kraj in država, kjer imate nepremičnino: _____

Vrsta nepremičnine: _____ Delež lastništva: _____

(na primer: hiša, stanovanje, vikend, garaža, zemljišče in podobno)

Kraj in država, kjer imate nepremičnino: _____

Vrsta nepremičnine: _____ Delež lastništva: _____

(na primer: hiša, stanovanje, vikend, garaža, zemljišče in podobno)

Kraj in država, kjer imate nepremičnino: _____

3 DAVČNA ŠTEVILKA:

--	--	--	--	--	--	--	--

4 LASTNOSTI IN OKOLIŠČINE IZ VAŠEGA ŽIVLJENJA, KATERIH POSLEDICA JE LAHKO, DA STE IZPOSTAVLJENI IZSILJEVANJU ALI DRUGIM OBLIKAM IZVAJANJA PRITISKA

Če ste v postopku varnostnega preverjanja za stopnjo tajnosti **TAJNO**, izpolnite podatke za **zadnjih pet let**. Če ste v postopku varnostnega preverjanja za stopnjo tajnosti **STROGO TAJNO**, izpolnite podatke za **zadnjih deset let**. Če vam zmanjka prostora, vpišite podatke v »nadaljevanje vprašalnika« (zadnji list vprašalnika).

Kot lastnosti in druge okoliščine veljajo tiste lastnosti in okoliščine, ki bi jih lahko nekdo, če bi izvedel zanje, uporabil na način, da bi vas izsiljeval ali na vas izvajal pritisk. Vi pa ne želite, da za te okoliščine izve bodisi javnost bodisi delodajalec, partner in podobno, ker bi to za vas lahko imelo določene posledice.

4.1 ALI STE BILI IZPOSTAVLJENI IZSILJEVANJU ALI DRUGIM OBLIKAM PRITISKA?

DA NE

4.1.1 Če ste odgovorili pritrdilno, navedite okoliščine:

4.2 ALI MENITE, DA BI BILI LAHKO ZARADI LASTNOSTI IN OKOLIŠČIN, KI IZVIRAJO IZ VAŠEGA ŽIVLJENJA, IZPOSTAVLJENI IZSILJEVANJU ALI DRUGIM OBLIKAM PRITISKA?

DA NE

4.2.1 Če ste odgovorili pritrdilno, navedite okoliščine:

IZJAVLJAM, DA SO NAVEDENI PODATKI TOČNI, RESNIČNI IN POPOLNI.

V/Na _____

Dne _____

Priloga 5 VP-5**DODATNI VPRAŠALNIK ZA VARNOSTNO PREVERJANJE****PRED IZPOLNJEVANJEM DODATNEGA VPRAŠALNIKA ZA VARNOSTNO PREVERJANJE SKRIBNO PREBERITE NAVODILA!**

Preverjana oseba se lastnoročno podpiše na vsako stran vprašalnika - v spodnji desni kot. Izpolnjeni vprašalnik lahko podpiše tudi s kvalificiranim elektronskim podpisom.

DODATNI VPRAŠALNIK – PRVI DEL

Obrazec VP-5 **PRVI DEL** izpolni preverjana oseba v postopku varnostnega preverjanja za dostop do tajnih podatkov stopnje tajnosti **STROGO TAJNO** in v primeru varnostnega poizvedovanja iz tretjega odstavka 22.b in tretjega odstavka 22.c člena Zakona o tajnih podatkih.

V obeh primerih mora preverjana oseba obvezno vpisati podatke za vse tri polnoletne osebe (priče), saj mora upravni organ z njimi opraviti razgovor na ustni obravnavi v uradnih prostorih. Preverjana oseba mora priče predhodno seznaniti z namenom razgovora.

PRI IZPOLNJEVANJU PRVEGA DELA DODATNEGA VPRAŠALNIKA SI OBVEZNO POMAGAJTE S SPODNJIMI NAVODILI:**1 IME IN PRIIMEK PREVERJANE OSEBE**

Vpišite ime in priimek, navedena v vašem osebni dokumentu.

2 OSEBE, KI LAHKO POTRDIJO PODATKE, NAVEDENE V VPRAŠALNIKU

V točkah 2.1, 2.2 in 2.3 vpišite podatke treh oseb, ki vas dovolj dobro poznajo, da bodo lahko potrdile večino odgovorov, ki ste jih navedli v varnostnem vprašalniku (osnovnem, posebnem), in bodo v času postopka varnostnega preverjanja dosegljive na enem od naslovov v Republiki Sloveniji (vsaj v obdobju dveh mesecev od dne, ko ste izpolnili in oddali varnostne vprašalnike). Te osebe ne smejo biti zakonec, zunajzakonski partner ali druge polnoletne osebe, ki z vami živijo v skupnem gospodinjstvu.

DODATNI VPRAŠALNIK – DRUGI DEL

Obrazec VP-5 **DRUGI DEL** izpolnite **samo na poziv uradne osebe**:

- v postopku varnostnega preverjanja za dostop do tajnih podatkov stopnje tajnosti **TAJNO** ali **STROGO TAJNO**,
- samo, če ugotovljeni sum varnostnega zadržka iz drugega odstavka 22.c in 22.d člena Zakona o tajnih podatkih izhaja iz okoliščin, povezanih z vašim zakoncem ali zunajzakonskim partnerjem oziroma katero koli polnoletno osebo, ki živi z vami v skupnem gospodinjstvu.

PRI IZPOLNJEVANJU DRUGEGA DELA DODATNEGA VPRAŠALNIKA SI OBVEZNO POMAGAJTE S SPODNJIMI NAVODILI:**1 IME IN PRIIMEK PREVERJANE OSEBE**

Vpišite ime in priimek, navedena v vašem osebni dokumentu.

2 PODATKI O ZAKONCU ALI ZUNAJZAKONSKEM PARTNERJU OZIROMA POLNOLETNI OSEBI (OSEBAH), KI Z VAMI ŽIVIJO V SKUPNEM GOSPODINJSTVU

Vpišite podatke o zakoncu, zunajzakonskem partnerju in vseh polnoletnih osebah, ki z vami živijo v skupnem gospodinjstvu. Podatek o telefonski številki ter elektronski pošti ni obvezen. Če vsi člani skupnega gospodinjstva prebivajo na istem naslovu kot vi, potem v rubriko naselje, ulica vpišite oz. označite »ENAK KOT PREVERJANA OSEBA«.

DODATNI VPRAŠALNIK – PRVI DEL
PREVERJANA OSEBA IZPOLNI VPRAŠALNIK ČITLJIVO IN SKLADNO Z NAVODILI

1 OSEBNO IME PREVERJANE OSEBE

Ime: _____

Priimek: _____

2 OSEBE, KI LAHKO POTRDIJO PODATKE, NAVEDENE V VARNOSTNEM VPRAŠALNIKU (osebe ne smejo biti zakonec, zunajzakonski partner ali druge polnoletne osebe, ki živijo z vami v skupnem gospodinjstvu).

2.1 OSEBNO IME

Ime: _____

Priimek: _____

Kontakt (telefon/e-pošta – podatek ni obvezen): _____

NASLOV STALNEGA PREBIVALIŠČA

Ulica, naselje: _____ Hišna številka: _____

--	--	--	--

Pošta: _____ Poštna številka: _____

--	--	--	--

Občina: _____ Država: _____

NASLOV ZA VROČANJE

[] enak kot stalno prebivališče [] drug

Ulica, naselje: _____ Hišna številka: _____

--	--	--	--

Pošta: _____ Poštna številka: _____

--	--	--	--

Občina: _____ Država: _____

2.2 OSEBNO IME

Ime: _____

Priimek: _____

Kontakt (telefon/e-pošta – podatek ni obvezen): _____

NASLOV STALNEGA PREBIVALIŠČA

Ulica, naselje: _____ Hišna številka: _____

--	--	--	--

Pošta: _____ Poštna številka: _____

--	--	--	--

Občina: _____ Država: _____

NASLOV ZA VROČANJE

[] enak kot stalno prebivališče [] drug

Ulica, naselje: _____ Hišna številka:

--	--	--	--

Pošta: _____ Poštna številka:

--	--	--	--

Občina: _____ Država: _____

2.3 OSEBNO IME

Ime: _____

Priimek: _____

Kontakt (telefon/e-pošta – podatek ni obvezen): _____

NASLOV STALNEGA PREBIVALIŠČA

Ulica, naselje: _____ Hišna številka:

--	--	--	--

Pošta: _____ Poštna številka:

--	--	--	--

Občina: _____ Država: _____

NASLOV ZA VROČANJE

[] enak kot stalno prebivališče [] drug

Ulica, naselje: _____ Hišna številka:

--	--	--	--

Pošta: _____ Poštna številka:

--	--	--	--

Občina: _____ Država: _____

DODATNI VPRAŠALNIK – DRUGI DEL

PREVERJANA OSEBA IZPOLNI VPRAŠALNIK ČITLJIVO IN SKLADNO Z NAVODILI

1 OSEBNO IME PREVERJANE OSEBE

Ime: _____

Priimek: _____

2 PODATKI O ZAKONCU ALI ZUNAJZAKONSKEM PARTNERJU OZIROMA POLNOLETNI OSEBI (OSEBAH), KI Z VAMI ŽIVIJO V SKUPNEM GOSPODINJSTVU**2.1 OSEBNO IME**

Ime: _____

Priimek: _____

Razmerje: _____

Datum rojstva: _____ Kraj rojstva: _____

NASLOV STALNEGA PREBIVALIŠČA

 enak kot preverjana oseba drug

Ulica, naselje: _____ Hišna številka: _____

--	--	--	--

Pošta: _____ Poštna številka: _____

--	--	--	--

Občina: _____ Država: _____

NASLOV ZA VROČANJE

 enak kot preverjana oseba enak kot stalno prebivališče drug

Ulica, naselje: _____ Hišna številka: _____

--	--	--	--

Pošta: _____ Poštna številka: _____

--	--	--	--

Občina: _____ Država: _____

2.2 OSEBNO IME

Ime: _____

Priimek: _____

Razmerje: _____

Datum rojstva: _____ Kraj rojstva: _____

NASLOV STALNEGA PREBIVALIŠČA

 enak kot preverjana oseba drug

Ulica, naselje: _____ Hišna številka: _____

--	--	--	--

Pošta: _____ Poštna številka: _____

--	--	--	--

Občina: _____ Država: _____

NASLOV ZA VROČANJE

[] enak kot preverjana oseba [] enak kot stalno prebivališče [] drug

Ulica, naselje: _____ Hišna številka:

--	--	--	--

Pošta: _____ Poštna številka:

--	--	--	--

Občina: _____ Država: _____

2.3 OSEBNO IME

Ime: _____

Priimek: _____

Razmerje: _____

Datum rojstva: _____ Kraj rojstva: _____

NASLOV STALNEGA PREBIVALIŠČA

[] enak kot preverjana oseba [] drug

Ulica, naselje: _____ Hišna številka:

--	--	--	--

Pošta: _____ Poštna številka:

--	--	--	--

Občina: _____ Država: _____

NASLOV ZA VROČANJE

[] enak kot preverjana oseba [] enak kot stalno prebivališče [] drug

Ulica, naselje: _____ Hišna številka:

--	--	--	--

Pošta: _____ Poštna številka:

--	--	--	--

Občina: _____ Država: _____

2.4 OSEBNO IME

Ime: _____

Priimek: _____

Razmerje: _____

Datum rojstva: _____ Kraj rojstva: _____

NASLOV STALNEGA PREBIVALIŠČA

[] enak kot preverjana oseba [] drug

Ulica, naselje: _____ Hišna številka:

--	--	--	--

Pošta: _____ Poštna številka:

--	--	--	--

Občina: _____ Država: _____

NASLOV ZA VROČANJE

enak kot preverjana oseba enak kot stalno prebivališče drug

Ulica, naselje: _____ Hišna številka:

--	--	--	--

Pošta: _____ Poštna številka:

--	--	--	--

Občina: _____ Država: _____

2.5 OSEBNO IME

Ime: _____

Priimek: _____

Razmerje: _____

Datum rojstva: _____ Kraj rojstva: _____

NASLOV STALNEGA PREBIVALIŠČA

enak kot preverjana oseba drug

Ulica, naselje: _____ Hišna številka:

--	--	--	--

Pošta: _____ Poštna številka:

--	--	--	--

Občina: _____ Država: _____

NASLOV ZA VROČANJE

enak kot preverjana oseba enak kot stalno prebivališče drug

Ulica, naselje: _____ Hišna številka:

--	--	--	--

Pošta: _____ Poštna številka:

--	--	--	--

Občina: _____ Država: _____

2.6 OSEBNO IME

Ime: _____

Priimek: _____

Razmerje: _____

Datum rojstva: _____ Kraj rojstva: _____

NASLOV STALNEGA PREBIVALIŠČA

enak kot preverjana oseba drug

Ulica, naselje: _____ Hišna številka:

--	--	--	--

Pošta: _____ Poštna številka:

--	--	--	--

Občina: _____ Država: _____

OBRAZEC VP-5

(podpis)

NASLOV ZA VROČANJE

enak kot preverjana oseba enak kot stalno prebivališče drug

Ulica, naselje: _____ **Hišna številka:**

--	--	--	--

Pošta: _____ **Poštna številka:**

--	--	--	--

Občina: _____ **Država:** _____

IZJAVLJAM, DA SO NAVEDENI PODATKI TOČNI, RESNIČNI IN POPOLNI.

V/Na _____

Dne _____

Priloga 6 VP-6

SOGLASJE ZA VARNOSTNO PREVERJANJE Z VARNOSTNIM POIZVEDOVANJEM

PRED IZPOLNJEVANJEM SOGLASJA ZA VARNOSTNO PREVERJANJE Z VARNOSTNIM POIZVEDOVANJEM SKRIBNO PREBERITE NAVODILA!

Obrazec VP-6 »SOGLASJE ZA VARNOSTNO PREVERJANJE Z VARNOSTNIM POIZVEDOVANJEM« izpolni oseba, pri kateri se je v postopku OSNOVNEGA ali RAZŠIRJENEGA varnostnega preverjanja **ugotovil sum varnostnega zadržka**.

Vpišite:

- ime in priimek,
- datum rojstva,
- naslov stalnega prebivališča.

Podrobno preberite celotno besedilo soglasja od 1. do 5. točke ter vnesite:

- kraj in datum podpisa izjave,
- podpis (s katerim potrjujete razumljivost izjave in dajete soglasje za izvedbo varnostnega preverjanja z varnostnim poizvedovanjem).

Če zavrnete podpis soglasja, morate o tem obvestiti organ, ki v vašem primeru vodi postopek varnostnega preverjanja.

SOGLASJE ZA VARNOSTNO PREVERJANJE Z VARNOSTNIM POIZVEDOVANJEM

PODPISANI/A _____, ROJEN/-A _____,
S STALNIM PREBIVALIŠČEM _____,

IZJAVLJAM,**da sem seznanjen/-a:**

1. z ugotovitvami varnostnega preverjanja in da je bil pri tem preverjanju ugotovljen sum varnostnega zadržka;
2. da lahko pristojni organ z varnostnim poizvedovanjem dodatno preveri podatke, ki se nanašajo na posamezen varnostni zadržek;
3. da lahko pristojni organ opravi varnostno poizvedovanje le z mojim pisnim soglasjem;
4. da moram izpolniti prvi del dodatnega varnostnega vprašalnika – navedba treh oseb, ki lahko potrdijo podatke, navedene v varnostnem vprašalniku;
5. da lahko ob zavrnitvi podpisa tega soglasja ali odklonitvi izpolnitve prvega dela dodatnega varnostnega vprašalnika pristojni organ že na podlagi suma varnostnega zadržka zavrne izdajo dovoljenja za dostop do tajnih podatkov.

ZATO **SOGLAŠAM** Z IZVEDBO VARNOSTNEGA PREVERJANJA Z VARNOSTNIM POIZVEDOVANJEM.

V/Na _____

Dne _____

(podpis)

Priloga 7 VP-7**SOGLASJE ZA VMESNO VARNOSTNO PREVERJANJE ZARADI SUMA OBSTOJA
VARNOSTNEGA ZADRŽKA****PRED IZPOLNJEVANJEM SOGLASJA ZA VMESNO VARNOSTNO PREVERJANJE ZARADI
SUMA OBSTOJA VARNOSTNEGA ZADRŽKA SKRIBNO PREBERITE NAVODILA!**

Obrazec VP-7 »SOGLASJE ZA VMESNO VARNOSTNO PREVERJANJE ZARADI SUMA OBSTOJA VARNOSTNEGA ZADRŽKA« izpolni oseba, ki ima veljavno dovoljenje za dostop do tajnih podatkov katere koli stopnje tajnosti in je pri njej podan sum obstoja varnostnega zadržka iz 27. člena Zakona o tajnih podatkih (25.b člen Zakona o tajnih podatkih).

Vpišite:

- ime in priimek,
- datum rojstva,
- naslov stalnega prebivališča.

Podrobno preberite celotno besedilo soglasja od 1. do 10. točke ter vnesite:

- kraj in datum podpisa izjave,
- podpis (s katerim potrjujete razumljivost izjave in dajete soglasje za izvedbo vmesnega varnostnega preverjanja zaradi suma obstoja varnostnega zadržka).

Če zavrnete podpis soglasja, morate o tem obvestiti organ, pristojen za postopek varnostnega preverjanja (po uradni dolžnosti), ali svojega predlagatelja, ki je pristojen za vložitev predloga za vmesno varnostno preverjanje zaradi suma obstoja varnostnega zadržka.

**SOGLASJE ZA VMESNO VARNOSTNO PREVERJANJE ZARADI SUMA OBSTOJA
VARNOSTNEGA ZADRŽKA**

PODPISANI/-A _____, ROJEN/-A _____,
S STALNIM PREBIVALIŠČEM _____,

IZJAVLJAM,

da sem seznanjen/-a:

1. s predlogom za uvedbo postopka vmesnega varnostnega preverjanja zaradi suma obstoja varnostnega zadržka iz 27. člena Zakona o tajnih podatkih (Uradni list RS, št. 50/06 – uradno prečiščeno besedilo, 9/10, 60/11 in 8/20);
2. da lahko pristojni organ opravi vmesno varnostno preverjanje zaradi suma obstoja varnostnega zadržka le z mojim pisnim soglasjem;
3. z določbo 28.a člena Zakona o tajnih podatkih;
4. da moram izpolniti ustrezen varnostni vprašalnik glede na stopnjo tajnosti veljavnega dovoljenja za dostop do tajnih podatkov;
5. da se bo postopek vmesnega varnostnega preverjanja zaradi suma obstoja varnostnega zadržka izvajal na podlagi četrtega odstavka 25.b člena Zakona o tajnih podatkih;
6. da bodo vsi podatki, ki sem jih navedel/-la v varnostnih vprašalnikih in v postopku vmesnega varnostnega preverjanja zaradi suma obstoja varnostnega zadržka, obravnavani v skladu s predpisi, ki urejajo varstvo osebnih podatkov, in predpisi o varovanju tajnih podatkov;
7. in razumem, da lažne navedbe podatkov v postopku vmesnega varnostnega preverjanja zaradi suma obstoja varnostnega zadržka pomenijo varnostni zadržek, zaradi katerega se mi preklicajo vsa veljavna dovoljenja za dostop do tajnih podatkov;
8. da zaradi zavrnitve podpisa soglasja za izvedbo postopka vmesnega varnostnega preverjanja zaradi suma obstoja varnostnega zadržka ali neizpolnitve ustreznega varnostnega vprašalnika pristojni organ ne bo mogel opraviti vmesnega varnostnega preverjanja zaradi suma obstoja varnostnega zadržka in se mi bo veljavno dovoljenje za dostop do tajnih podatkov preklicalo;
9. da s svojim podpisom pod to izjavo dajem soglasje, da pristojni organ preveri resničnost navedb v izpolnjenem varnostnem vprašalniku, dodatno preveri podatke, ki se nanašajo na posamezen varnostni zadržek in da moje osebne podatke lahko obdeluje le za namene varnostnega preverjanja, vodenja evidenc po Zakonu o tajnih podatkih in izvajanja drugih pristojnosti po Zakonu o tajnih podatkih;
10. da bo podatke o vmesnem varnostnem preverjanju zaradi suma obstoja varnostnega zadržka pristojni organ hranil še pet let po preteku veljavnosti dovoljenja za dostop do tajnih podatkov oziroma po preklicu dovoljenja za dostop do tajnih podatkov, nato pa jih bo uničil.

Zato **SOGLAŠAM** z izvedbo vmesnega varnostnega preverjanja zaradi suma obstoja varnostnega zadržka.

V/Na _____

Dne _____

(podpis)

Priloga 8 VP-8

**SOGLASJE ZA VMESNO VARNOSTNO PREVERJANJE ZA POTRDITEV VELJAVNOSTI
DOVOLJENJA**

**PRED IZPOLNJEVANJEM SOGLASJA ZA VMESNO VARNOSTNO PREVERJANJE ZA
POTRDITEV VELJAVNOSTI DOVOLJENJA SKRIBNO PREBERITE NAVODILA!**

Obrazec VP-8 »SOGLASJE ZA VMESNO VARNOSTNO PREVERJANJE ZA POTRDITEV VELJAVNOSTI DOVOLJENJA« izpolni oseba, ki mora v postopek vmesnega varnostnega preverjanja za potrditev veljavnosti dovoljenja v skladu s 25.c členom Zakona o tajnih podatkih.

Vpišite:

- ime in priimek,
- datum rojstva,
- naslov stalnega prebivališča.

Podrobno preberite celotno besedilo soglasja od 1. do 10. točke ter vnesite:

- kraj in datum podpisa izjave,
- podpis (s katerim potrjujete razumljivost izjave in dajete soglasje za izvedbo postopka vmesnega varnostnega preverjanja za potrditev veljavnosti dovoljenja).

Če zavrnete podpis soglasja, morate o tem obvestiti svojega predlagatelja, ki je pristojen za vložitev predloga za začetek postopka vmesnega varnostnega preverjanja za potrditev veljavnosti dovoljenja.

**SOGLASJE ZA VMESNO VARNOSTNO PREVERJANJE ZA POTRDITEV VELJAVNOSTI
DOVOLJENJA**

PODPISANI/-A _____, ROJEN/-A _____,
S STALNIM PREBIVALIŠČEM _____,

IZJAVLJAM,**da sem seznanjen/-a:**

1. s predlogom za uvedbo postopka vmesnega varnostnega preverjanja za potrditev veljavnosti dovoljenja iz 25.c člena Zakona o tajnih podatkih (Uradni list RS, št. 50/06 – uradno prečiščeno besedilo, 9/10, 60/11 in 8/20);
2. da lahko pristojni organ opravi vmesno varnostno preverjanje za potrditev veljavnosti dovoljenja le z mojim pisnim soglasjem;
3. z določbo 28.a člena Zakona o tajnih podatkih;
4. da moram izpolniti ustrezen varnostni vprašalnik glede na stopnjo tajnosti veljavnega dovoljenja za dostop do tajnih podatkov;
5. da se bo postopek vmesnega varnostnega preverjanja za potrditev veljavnosti dovoljenja izvajal na podlagi tretjega odstavka 25.c člena Zakona o tajnih podatkih;
6. da bodo vsi podatki, ki sem jih navedel/-la v varnostnih vprašalnikih in v postopku vmesnega varnostnega preverjanja za potrditev veljavnosti dovoljenja, obravnavani v skladu s predpisi, ki urejajo varstvo osebnih podatkov, in predpisi o varovanju tajnih podatkov;
7. in razumem, da lažne navedbe podatkov v postopku vmesnega varnostnega preverjanja za potrditev veljavnosti dovoljenja za dostop do tajnih podatkov pomenijo varnostni zadržek, zaradi katerega se mi prekličejo vsa veljavna dovoljenja za dostop do tajnih podatkov;
8. da zaradi zavrnitve podpisa soglasja za izvedbo postopka vmesnega varnostnega preverjanja za potrditev veljavnosti dovoljenja ali neizpolnitve ustreznega varnostnega vprašalnika pristojni organ ne bo mogel opraviti vmesnega varnostnega preverjanja za potrditev veljavnosti dovoljenja in se mi bo veljavno dovoljenje za dostop do tajnih podatkov preklicalo;
9. da s svojim podpisom pod to izjavo dajem soglasje, da pristojni organ preveri resničnost navedb v izpolnjenem varnostnem vprašalniku in moje osebne podatke lahko obdeluje le za namene varnostnega preverjanja, vodenja evidenc po Zakonu o tajnih podatkih in izvajanja drugih pristojnosti po Zakonu o tajnih podatkih;
10. da bo podatke o vmesnem varnostnem preverjanju za potrditev veljavnosti dovoljenja pristojni organ hranil še pet let po preteku veljavnosti dovoljenja za dostop do tajnih podatkov oziroma po preklicu dovoljenja za dostop do tajnih podatkov, nato pa jih bo uničil.

Zato **SOGLAŠAM** z izvedbo vmesnega varnostnega preverjanja za potrditev veljavnosti dovoljenja.

V/Na _____

Dne _____

(podpis)

Priloga 9 VP-9

8 cm



GLAVA ORGANA

Na podlagi 23. člena Zakona o tajnih podatkih (Uradni list RS, št. 50/06 – uradno prečiščeno besedilo 9/10, 60/11 in 8/20) izdajam

DOVOLJENJE

(ime in priimek), rojen/a (datum rojstva dd. mm. llll), za dostop do tajnih podatkov (izpis stopnje tajnosti).

5 cm

Dovoljenje velja od (dd. mm. llll) do (dd. mm. llll)
Številka:

V ... , dne (dd. mm. llll)

žig

PREDSTOJNIK ORGANA

Priloga 10 I-EU

IZJAVA EU

PRED IZPOLNJEVANJEM IZJAVE SKRIBNO PREBERITE NAVODILA!

Pred podpisom izjave se morate udeležiti osnovnega usposabljanja s področja tajnih podatkov, na katerem se seznanite s predpisi Evropske unije in mednarodnimi pogodbami, ki urejajo varovanje tajnih podatkov Evropske unije.

Obrazec I-EU »IZJAVA« izpolni oseba:

- ki ima veljavno dovoljenje iz 22. člena Zakona o tajnih podatkih;
- ki opravlja funkcijo ali izvaja naloge na delovnem mestu, na katerem potrebuje dovoljenje za dostop do tajnih podatkov Evropske unije, vendar stopnja dovoljenja za dostop do tajnih podatkov Evropske unije ne presega stopnje dovoljenja iz 22. člena Zakona o tajnih podatkih.

Vpišite:

- ime in priimek,
- datum rojstva,
- stopnjo tajnosti (nacionalnega) dovoljenja za dostop do tajnih podatkov, ki ga imate,
- številko vašega (nacionalnega) dovoljenja za dostop do tajnih podatkov,
- organ, ki vam je izdal dovoljenje za dostop do tajnih podatkov (MNZ, MORS, SOVA),
- datum, kdaj vam je bilo izdano (nacionalno) dovoljenje za dostop do tajnih podatkov,
- kraj in datum podpisa izjave,
- podpis.

IZJAVA

Podpisani/a _____, rojen/a _____,
imam veljavno dovoljenje za dostop do tajnih podatkov
do stopnje tajnosti _____ št. _____,
izdano pri _____ dne _____.

Izjavljam, da sem seznanjen/a s postopki in ukrepi za varovanje tajnih podatkov, ki so v lasti Republike Slovenije in Evropske unije, ter se hkrati zavedam vseh odgovornosti in posledic, ki bi lahko nastale ob neprimernem, neodgovornem ali drugem protipravnem ravnanju v nasprotju s predpisi in pravnim redom Republike Slovenije in Evropske unije, ki urejajo in določajo varovanje ukrepov in postopkov za varovanje tajnih podatkov Evropske unije.

V/Na _____

Dne _____

(podpis)

Priloga 11 I-NATO

IZJAVA NATO

PRED IZPOLNJEVANJEM IZJAVE SKRIBNO PREBERITE NAVODILA!

Pred podpisom izjave se morate udeležiti osnovnega usposabljanja s področja tajnih podatkov, na katerem se seznanite s predpisi zveze NATO in mednarodnimi pogodbami, ki urejajo varovanje tajnih podatkov zveze NATO.

Obrazec I-NATO »IZJAVA« izpolni oseba:

- ki ima veljavno dovoljenje iz 22. člena Zakona o tajnih podatkih;
- ki opravlja funkcijo ali izvaja naloge na delovnem mestu, na katerem potrebuje dovoljenje za dostop do tajnih podatkov zveze NATO, vendar stopnja dovoljenja za dostop do tajnih podatkov zveze NATO ne presega stopnje dovoljenja iz 22. člena Zakona o tajnih podatkih.

Vpišite:

- ime in priimek,
- datum rojstva,
- stopnjo tajnosti (nacionalnega) dovoljenja za dostop do tajnih podatkov, ki ga imate,
- številko vašega (nacionalnega) dovoljenja za dostop do tajnih podatkov,
- organ, ki vam je izdal dovoljenje za dostop do tajnih podatkov (MNZ, MORS, SOVA),
- datum, kdaj vam je bilo izdano (nacionalno) dovoljenje za dostop do tajnih podatkov,
- kraj in datum podpisa izjave,
- podpis.

IZJAVA

Podpisani/a _____, rojen/a _____,
imam veljavno dovoljenje za dostop do tajnih podatkov
do stopnje tajnosti _____ št. _____,
izdano pri _____ dne _____.

Izjavljam, da sem seznanjen/a s postopki in ukrepi varovanja tajnih podatkov, ki so v lasti Republike Slovenije in zveze NATO, ter se hkrati zavedam vseh odgovornosti in posledic, ki bi lahko nastale ob neprimernem, neodgovornem ali drugem protipravnem ravnanju v nasprotju s predpisi in pravnim redom Republike Slovenije in zveze NATO, ki urejajo in določajo varovanje ukrepov in postopkov za varovanje tajnih podatkov zveze NATO.

V/Na _____

Dne _____

(podpis)

Priloga 12 Z-EU**ZAPROSILO ZA IZDAJO DOVOLJENJA ZA DOSTOP DO TAJNIH PODATKOV
EVROPSKE UNIJE****PRED IZPOLNJEVANJEM ZAPROSILA ZA IZDAJO DOVOLJENJA ZA DOSTOP DO TAJNIH
PODATKOV EVROPSKE UNIJE SKRIBNO PREBERITE NAVODILA!**

Pred izpolnjevanjem Zaposila za izdajo dovoljenja za dostop do tajnih podatkov Evropske unije se morate udeležiti osnovnega usposabljanja s področja tajnih podatkov, na katerem se seznanite s predpisi Evropske unije (EU) in mednarodnimi pogodbami, ki urejajo varovanje tajnih podatkov EU.

Obrazec Z-EU »Zaprosilo za izdajo dovoljenja za dostop do tajnih podatkov Evropske unije« izpolni oseba, ki:

- ima veljavno dovoljenje iz 22. člena Zakona o tajnih podatkih;
- opravlja funkcijo ali izvaja naloge na delovnem mestu, na katerem potrebuje dovoljenje za dostop do tajnih podatkov Evropske unije, vendar stopnja dovoljenja Evropske unije ne presega stopnje dovoljenja iz 22. člena Zakona o tajnih podatkih;
- je podpisala obrazec I-EU (izjavo o seznanitvi s predpisi, ki urejajo varovanje tajnih podatkov EU).

Pri izpolnjevanju polj vnesite:

- glavo organa (dovoljen format zapisa /slikovne/ priponke je JPEG ali TIFF);
- ustrezno označitev stopnje tajnosti dovoljenja za dostop do tajnih podatkov EU, ki ga potrebujete;
- ime in priimek, navedena v vašem osebni dokumentu;
- svojo enotno matično številko (EMŠO);
- naslov stalnega prebivališča (ulica, hišna številka, občina);
- navedite varni poštni predal za elektronsko vročanje, če soglašate z elektronskim načinom vročanja;
- prejšnji priimek, če ste ga uporabljali v poslovnem prometu;
- državljanstvo;
- kraj rojstva, naveden na rojstnem listu;
- državo rojstva;
- ime delodajalca ali organa, pri katerem potrebujete dostop do tajnih podatkov EU;
- naslov delodajalca, navedenega v prejšnji točki;
- delovno mesto (uradniški naziv, čin in podobno), na katerem potrebujete dostop do tajnih podatkov EU;
- podatke o (nacionalnem) dovoljenju za dostop do tajnih podatkov:
 - > ustrezna označitev organa, ki vam je izdal dovoljenje,
 - > ustrezna označitev stopnje tajnosti, ki vam je določena v dovoljenju,
 - > veljavnost dovoljenja (vpišite: dd. mm. llll),
 - > številka dovoljenja;
- kraj in datum podpisa zaposila za dostop do tajnih podatkov EU;
- ime in priimek vašega predstojnika;
- podpis prosilca;
- podpis predstojnika.

Osebe (slovenski državljani), ki opravljajo ali bodo opravljale delo v institucijah EU, kot so na primer Svet EU, Evropska komisija, EEAS, EULEX, EUROJUST, EUROPOL in podobne (lahko tudi študenti, pripravniki), in je v skladu z 22.f členom Zakona o tajnih podatkih njihov predlagatelj v postopek varnostnega preverjanja za pridobitev dovoljenja za dostop do tajnih podatkov ustrezne stopnje tajnosti predstojnik Urada Vlade RS za varovanje tajnih podatkov, pustijo glavo organa in polje predstojnika prazno. Te osebe na delo v institucijo EU niso napolnili državni organi Republike Slovenije (večinoma opravljajo delo pogodbeno). Enako velja tudi za osebe (slovenske državljane), ki se zaposlujejo v podjetju s sedežem v državi članici EU.

GLAVA ORGANA

**ZAPROSILO
ZA IZDAJO DOVOLJENJA ZA DOSTOP DO TAJNIH PODATKOV
EVROPSKE UNIJE**

do stopnje tajnosti (ustrezno označite **ENO** od navedenih možnosti):

- CONFIDENTIEL UE/EU CONFIDENTIAL (Zaupno)
- SECRET UE/EU SECRET (Tajno)
- TRÈS SECRET UE/EU TOP SECRET (Strogo tajno)

Ime: _____

Priimek: _____

Enotna matična številka občana:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Naslov stalnega prebivališča: _____

(ulica, hišna številka, občina)

Varni poštni predal za elektronsko vročanje: _____

(navedite, v kolikor soglašate z e-vročanjem)

Prejšnji priimek: _____

Državljanstvo: _____

Kraj rojstva: _____ **Država rojstva:** _____

Ime delodajalca: _____

Naslov delodajalca: _____

Navedba delovnega mesta: _____

(Uradniški naziv ali čin)

Podatki o nacionalnem dovoljenju za dostop do tajnih podatkov:

– organ, ki vam je izdal dovoljenje:

MNZ

MORS

SOVA

(ustrezno označite)

– stopnja tajnosti, določena v dovoljenju:

ZAUPNO

TAJNO

STROGO TAJNO

(ustrezno označite)

– datum veljavnosti dovoljenja od _____ do _____

– številka dovoljenja _____

V/Na _____, datum _____

Ime in priimek predstojnika

Podpis prosilca

Podpis predstojnika

Žig

Priloga 13 Z-NATO**ZAPROSILO ZA IZDAJO DOVOLJENJA ZA DOSTOP DO TAJNIH PODATKOV
ZVEZE NATO****PRED IZPOLNJEVANJEM ZAPROSILA ZA IZDAJO DOVOLJENJA ZA DOSTOP DO TAJNIH
PODATKOV ZVEZE NATO SKRIBNO PREBERITE NAVODILA!**

Pred izpolnjevanjem Zaposila za izdajo dovoljenja za dostop do tajnih podatkov zveze NATO se morate udeležiti osnovnega usposabljanja s področja tajnih podatkov, na katerem se seznanite s predpisi zveze NATO in mednarodnimi pogodbami, ki urejajo varovanje tajnih podatkov zveze NATO.

Obrazec Z-NATO »Zaprosilo za izdajo dovoljenja za dostop do tajnih podatkov zveze NATO« izpolni oseba, ki:

- ima veljavno dovoljenje iz 22. člena Zakona o tajnih podatkih;
- opravlja funkcijo ali izvaja naloge na delovnem mestu, na katerem potrebuje dovoljenje za dostop do tajnih podatkov zveze NATO, vendar stopnja dovoljenja zveze NATO ne presega stopnje dovoljenja iz 22. člena Zakona o tajnih podatkih;
- je podpisala obrazec I-NATO (izjavo o seznanitvi s predpisi, ki urejajo varovanje tajnih podatkov zveze NATO).

Pri izpolnjevanju polj vnesite:

- glavo organa (dovoljen format zapisa (slikovne) priponke je JPEG ali TIFF);
- ustrezno označitev stopnje tajnosti dovoljenja za dostop do tajnih podatkov zveze NATO, ki ga potrebujete;
- ime in priimek, navedena v vašem osebni dokumentu;
- svojo enotno matično številko (EMŠO);
- naslov stalnega prebivališča (ulica, hišna številka, občina);
- navedite varni poštni predal za elektronsko vročanje, če soglašate z elektronskim načinom vročanja;
- prejšnji priimek, če ste ga uporabljali v poslovnem prometu;
- državljanstvo;
- kraj rojstva, naveden v vašem rojstnem listu;
- državo rojstva;
- ime delodajalca/organa, pri katerem potrebujete dostop do tajnih podatkov zveze NATO;
- naslov delodajalca, navedenega v prejšnji točki;
- delovno mesto (uradniški naziv, čin in podobno), na katerem potrebujete dostop do tajnih podatkov zveze NATO;
- podatke o dovoljenju za dostop do tajnih podatkov (nacionalnem):
 - > ustrezna označitev organa, ki vam je izdal dovoljenje,
 - > ustrezna označitev stopnje tajnosti, ki vam je določena v dovoljenju,
 - > veljavnost dovoljenja (vpišite: dd. mm. llll),
 - > številka dovoljenja;
- kraj in datum podpisa zaposila za dostop do tajnih podatkov zveze NATO;
- ime in priimek vašega predstojnika;
- podpis prosilca;
- podpis predstojnika.

Osebe (slovenski državljani), ki opravljajo ali bodo opravljale delo v institucijah NATO, kot so na primer KFOR, EUFOR, NAGSMA, NSPA in podobne (lahko tudi pripravništvo oziroma praksa v NATO, študenti v NATO), in je v skladu z 22.f členom Zakona o tajnih podatkih njihov predlagatelj v postopek varnostnega preverjanja za pridobitev dovoljenja za dostop do tajnih podatkov ustrezne stopnje tajnosti predstojnik Urada Vlade RS za varovanje tajnih podatkov, pustijo glavo organa in polje predstojnika prazno.

Te osebe na delo v institucijo zveze NATO ne napotujejo državni organi Republike Slovenije (večinoma opravljajo delo pogodbeno). Enako velja tudi za osebe (slovenske državljane), ki se zaposlujejo v podjetju s sedežem v državi članici zveze NATO.

GLAVA ORGANA

**ZAPROSILO
ZA IZDAJO DOVOLJENJA ZA DOSTOP DO TAJNIH PODATKOV
ZVEZE NATO**

do stopnje tajnosti (ustrezno označite **ENO** od navedenih možnosti):

- NATO CONFIDENTIAL (ZAUPNO)
- NATO SECRET (TAJNO)
- COSMIC TOP SECRET (STROGO TAJNO)
- NATO CONFIDENTIAL ATOMAL (ZAUPNO ATOMAL)
- NATO SECRET ATOMAL (TAJNO ATOMAL)
- COSMIC TOP SECRET ATOMAL (STROGO TAJNO ATOMAL)

Ime: _____

Priimek: _____

Enotna matična številka občana:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Naslov stalnega prebivališča: _____
(ulica, hišna številka, občina)

Varni poštni predal za elektronsko vročanje: _____
(navedite, v kolikor soglašate z e-vročanjem)

Prejšnji priimek: _____

Državljanstvo: _____

Kraj rojstva: _____ Država rojstva: _____

Ime delodajalca: _____

Naslov delodajalca: _____

Navedba delovnega mesta: _____
(Uradniški naziv ali čin)

Podatki o nacionalnem dovoljenju za dostop do tajnih podatkov:

– organ, ki vam je izdal dovoljenje:

 MNZ MORS SOVA

(ustrezno označite)

– stopnja tajnosti, določena v dovoljenju:

 ZAUPNO TAJNO STROGO TAJNO

(ustrezno označite)

– datum veljavnosti dovoljenja od _____ do _____

– številka dovoljenja _____

V/Na _____, datum _____

Ime in priimek predstojnika_____
Podpis prosilca_____
Podpis predstojnika

Žig

Priloga 14 I-EU-INTERNO

IZJAVA EU ZA STOPNJO TAJNOSTI INTERNO

PRED IZPOLNJEVANJEM IZJAVE SKRIBNO PREBERITE NAVODILA!

Pred podpisom izjave se morate udeležiti osnovnega usposabljanja s področja tajnih podatkov, na katerem se seznanite s predpisi Evropske unije in mednarodnimi pogodbami, ki urejajo varovanje tajnih podatkov Evropske unije.

Obrazec I-EU-INTERNO »IZJAVA« izpolni oseba:

- iz 31.a člena Zakona o tajnih podatkih oziroma iz šestega odstavka 35.b. člena Zakona o tajnih podatkih, ki bo imela pri svojem delu dostop do tajnih podatkov Evropske unije stopnje tajnosti INTERNO;
- ki bo imela dostop do tajnih podatkov EU stopnje tajnosti INTERNO.

Vpišite:

- ime in priimek,
- datum rojstva,
- kraj in datum podpisa izjave,
- podpis.

IZJAVA

Podpisani/a _____, roj. _____, sem se udeležil/a osnovnega usposabljanja s področja tajnih podatkov.

Izjavljam, da sem seznanjen/a s postopki in ukrepi za varovanje tajnih podatkov, ki so v lasti Republike Slovenije in Evropske unije, ter se hkrati zavedam odgovornosti in posledic, ki bi lahko nastale ob ravnanju v nasprotju s predpisi in pravnim redom Republike Slovenije in Evropske unije, ki urejajo in določajo ukrepe in postopke za varovanje tajnih podatkov Evropske unije.

V/Na _____

Dne _____

(podpis)

Priloga 15 I-NATO-INTERNO

IZJAVA NATO ZA STOPNJO TAJNOSTI INTERNO

PRED IZPOLNJEVANJEM IZJAVE SKRIBNO PREBERITE NAVODILA!

Pred podpisom izjave se morate udeležiti osnovnega usposabljanja s področja tajnih podatkov, na katerem se seznanite s predpisi zveze NATO in mednarodnimi pogodbami, ki urejajo varovanje tajnih podatkov zveze NATO.

Obrazec I-NATO-INTERNO »IZJAVA« izpolni oseba:

- iz 31.a člena Zakona o tajnih podatkih oziroma iz šestega odstavka 35.b člena Zakona o tajnih podatkih, ki bo imela pri svojem delu dostop do tajnih podatkov stopnje tajnosti INTERNO;
- ki bo imela dostop do tajnih podatkov zveze NATO stopnje tajnosti INTERNO.

Vpišite:

- ime in priimek,
- datum rojstva,
- kraj in datum podpisa izjave,
- podpis.

IZJAVA

Podpisani/a _____, roj. _____, sem se udeležil/a osnovnega usposabljanja s področja tajnih podatkov.

Izjavljam, da sem seznanjen/a s postopki in ukrepi varovanja tajnih podatkov, ki so v lasti Republike Slovenije in zveze NATO, ter se hkrati zavedam odgovornosti in posledic, ki bi lahko nastale ob ravnanju v nasprotju s predpisi in pravnim redom Republike Slovenije in zveze NATO, ki urejajo in določajo ukrepe in postopke za varovanje tajnih podatkov zveze NATO.

V/Na _____

Dne _____

(podpis)

Priloga 16 POT-EU**ZAPROSILLO ZA IZDAJO POTRDILA O VELJAVNEM DOVOLJENJU ZA DOSTOP DO TAJNIH
PODATKOV EVROPSKE UNIJE****PRED IZPOLNJEVANJEM ZAPROSILA ZA IZDAJO POTRDILA O VELJAVNEM DOVOLJENJU ZA
DOSTOP DO TAJNIH PODATKOV EVROPSKE UNIJE SKRIBNO PREBERITE NAVODILA!**

Obrazec POT-EU »Zaprosilo za izdajo Potrdila o veljavnem dovoljenju za dostop do tajnih podatkov Evropske unije (EU)« izpolni oseba:

- ki ima veljavno dovoljenje iz 22. člena Zakona o tajnih podatkih;
- ki opravlja funkcijo ali izvaja naloge na delovnem mestu, na katerem potrebuje dovoljenje za dostop do tajnih podatkov EU;
- ki že ima dovoljenje za dostop do tajnih podatkov EU;
- ki hkrati zaprosi za izdajo dovoljenja za dostop do tajnih podatkov EU in izdajo Potrdila o veljavnem dovoljenju za dostop do tajnih podatkov EU.

Pri izpolnjevanju polj vnesite:

- glavo organa (dovoljen format zapisa /slikovne/ priponke je JPEG ali TIFF);
- ime in priimek, navedena v vašem osebnem dokumentu;
- svojo enotno matično številko (EMŠO);
- državljanstvo;
- kraj rojstva, naveden v vašem rojstnem listu;
- državo rojstva;
- ime delodajalca/organa, pri katerem imate dovoljenje za dostop do tajnih podatkov EU in pri njem potrebujete Potrdilo o veljavnem dovoljenju za dostop do tajnih podatkov EU zaradi opravljanja nalog/dela v tujini;
- naslov delodajalca, navedenega v prejšnji točki;
- delovno mesto (uradniški naziv, čin in podobno), na katerem imate dovoljenje za dostop do tajnih podatkov EU;
- razlog, zaradi katerega potrebujete Potrdilo o veljavnem dovoljenju za dostop do tajnih podatkov EU (če potrebujete Potrdilo o veljavnem dovoljenju zaradi enkratnega dostopa, polje obvezno izpolnite v angleškem jeziku!);
- podatek o tem, za katero obdobje potrebujete Potrdilo o veljavnem dovoljenju za dostop do tajnih podatkov EU (Potrdilo se izda za enkratni dogodek EU);
- ustrezno označitev ene od navedenih stopenj tajnosti (stopnja tajnosti je določena v vašem dovoljenju za dostop do tajnih podatkov EU);
- podatke o (nacionalnem) dovoljenju za dostop do tajnih podatkov:
 - > ustrezna označitev organa, ki vam je izdal dovoljenje,
 - > ustrezna označitev stopnje tajnosti, ki vam je določena v dovoljenju,
 - > veljavnost dovoljenja (vpišite: dd. mm. llll),
 - > številko dovoljenja;
- kraj in datum podpisa zaprosila za izdajo Potrdila o veljavnem dovoljenju za dostop do tajnih podatkov EU;
- ime in priimek vašega predstojnika;
- podpis prosilca;
- podpis predstojnika.

GLAVA ORGANA

ZAPROSILO:
za izdajo Potrdila o veljavnem dovoljenju za dostop do tajnih podatkov
EVROPSKE UNIJE
(EU PERSONNEL SECURITY CLEARANCE CERTIFICATE)

Ime: _____

Priimek: _____

Enotna matična številka občana:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Državljanstvo: _____

Kraj rojstva: _____ Država rojstva: _____

Ime delodajalca: _____

Naslov delodajalca: _____

Navedba delovnega mesta: _____

(Uradniški naziv ali čin – navedite tudi v angleškem jeziku)

Navedite razlog, zaradi katerega potrebujete Potrdilo o veljavnem dovoljenju za dostop do tajnih podatkov EU

Potrdilo potrebujem za obdobje od _____ do _____

Stopnja tajnosti (ustrezno označite ENO od navedenih možnosti):

- CONFIDENTIEL UE/EU CONFIDENTIAL (ZAUPNO)
- SECRET UE/EU SECRET (TAJNO)
- TRÈS SECRET UE/EU TOP SECRET (STROGO TAJNO)

Podatki o nacionalnem dovoljenju za dostop do tajnih podatkov:

– organ, ki vam je izdal dovoljenje:

MNZ

MORS

SOVA

(ustrezno označite)

– stopnja tajnosti, določena v dovoljenju:

ZAUPNO

TAJNO

STROGO TAJNO

(ustrezno označite)

– datum veljavnosti dovoljenja od _____ do _____

– številka dovoljenja _____

V/Na _____, datum _____

Ime in priimek predstojnika

Podpis prosilca

Podpis predstojnika

Žig

Priloga 17 POT-NATO**ZAPROSILLO ZA IZDAJO POTRDILA O VELJAVNEM DOVOLJENJU ZA DOSTOP DO TAJNIH
PODATKOV ZVEZE NATO****PRED IZPOLNJEVANJEM ZAPROSILA ZA IZDAJO POTRDILA O VELJAVNEM DOVOLJENJU ZA
DOSTOP DO TAJNIH PODATKOV ZVEZE NATO SKRIBNO PREBERITE NAVODILA!**

Obrazec POT-NATO »Zaprosilo za izdajo Potrdila o veljavnem dovoljenju za dostop do tajnih podatkov zveze NATO« izpolni oseba:

- ki ima veljavno dovoljenje iz 22. člena Zakona o tajnih podatkih;
- ki opravlja funkcijo ali izvaja naloge na delovnem mestu, na katerem potrebuje dovoljenje za dostop do tajnih podatkov zveze NATO;
- ki že ima dovoljenje za dostop do tajnih podatkov zveze NATO;
- ki hkrati zaprosi za izdajo dovoljenja za dostop do tajnih podatkov zveze NATO in izdajo Potrdila o veljavnem dovoljenju za dostop do tajnih podatkov zveze NATO.

Pri izpolnjevanju polj vnesite:

- glavo organa (dovoljen format zapisa /slikovne/ priponke je JPEG ali TIFF);
- ime in priimek, navedena v vašem osebnem dokumentu;
- svojo enotno matično številko (EMŠO);
- državljanstvo;
- kraj rojstva, naveden v vašem rojstnem listu;
- državo rojstva;
- ime delodajalca/organa, pri katerem imate dovoljenje za dostop do tajnih podatkov zveze NATO in pri njem potrebujete Potrdilo o veljavnem dovoljenju za dostop do tajnih podatkov zveze NATO zaradi opravljanja nalog/dela v tujini;
- naslov delodajalca, navedenega v prejšnji točki;
- delovno mesto (uradniški naziv, čin in podobno), na katerem imate dovoljenje za dostop do tajnih podatkov zveze NATO;
- razlog, zaradi katerega potrebujete Potrdilo o veljavnem dovoljenju za dostop do tajnih podatkov zveze NATO (če potrebujete Potrdilo o veljavnem dovoljenju zaradi enkratnega dostopa, polje obvezno izpolnite v angleškem jeziku!);
- podatek o tem, za katero obdobje potrebujete Potrdilo o veljavnem dovoljenju za dostop do tajnih podatkov zveze NATO (Potrdilo se izda za enkratni dogodek zveze NATO);
- ustrezno označitev ene od navedenih stopenj tajnosti (stopnja tajnosti je določena v vašem dovoljenju za dostop do tajnih podatkov zveze NATO);
- podatke o (nacionalnem) dovoljenju za dostop do tajnih podatkov:
 - > ustrezna označitev organa, ki vam je izdal dovoljenje,
 - > ustrezna označitev stopnje tajnosti, ki vam je določena v dovoljenju,
 - > veljavnost dovoljenja (vpišite: dd. mm. llll),
 - > številko dovoljenja;
- kraj in datum podpisa zaprosila za izdajo Potrdila o veljavnem dovoljenju za dostop do tajnih podatkov zveze NATO;
- ime in priimek vašega predstojnika;
- podpis prosilca;
- podpis predstojnika.

GLAVA ORGANA

ZAPROSILO:
za izdajo Potrdila o veljavnem dovoljenju za dostop do tajnih podatkov
ZVEZE NATO
(NATO PERSONNEL SECURITY CLEARANCE CERTIFICATE)

Ime: _____

Priimek: _____

Enotna matična številka občana:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Državljanstvo: _____

Kraj rojstva: _____ Država rojstva: _____

Ime delodajalca: _____

Naslov delodajalca: _____

Navedba delovnega mesta: _____

(Uradniški naziv ali čin – navedite tudi v angleškem jeziku)

Navedite razlog, zaradi katerega potrebujete Potrdilo o veljavnem dovoljenju za dostop do tajnih podatkov zveze NATO:

Potrdilo potrebujem za obdobje od _____ do _____

Stopnja tajnosti (ustrezno označite **ENO** od navedenih možnosti):

- NATO CONFIDENTIAL (ZAUPNO)
 NATO SECRET (TAJNO)
 COSMIC TOP SECRET (STROGO TAJNO)

 NATO CONFIDENTIAL ATOMAL (ZAUPNO ATOMAL)
 NATO SECRET ATOMAL (TAJNO ATOMAL)
 COSMIC TOP SECRET ATOMAL (STROGO TAJNO ATOMAL)

 COSMIC TOP SECRET / BOHEMIA (STROGO TAJNO BOHEMIA)
 COSMIC TOP SECRET / CRYPTO (STROGO TAJNO CRYPTO)

Podatki o nacionalnem dovoljenju za dostop do tajnih podatkov:

– organ, ki vam je izdal dovoljenje:

- MNZ
 MORS
 SOVA
(ustrezno označite)

– stopnja tajnosti, določena v dovoljenju:

- ZAUPNO
 TAJNO
 STROGO TAJNO
(ustrezno označite)

– datum veljavnosti dovoljenja od _____ do _____

– številka dovoljenja _____

V/Na _____, datum _____

Ime in priimek predstojnika

Podpis prosilca

Podpis predstojnika

Žig

Priloga 18 NA-EU**ZAPROSILLO ZA NAJAVO UDELEŽBE NA DOGODKU EVROPSKE UNIJE V TUJINI****PRED IZPOLNJEVANJEM ZAPROSILA ZA NAJAVO UDELEŽBE NA DOGODKU EVROPSKE UNIJE (EU) V TUJINI SKRIBNO PREBERITE NAVODILA!**

Obrazec NA-EU »Zaprosilo za najavo udeležbe na dogodku EU« izpolni oseba:

- ki ima veljavno dovoljenje iz 22. člena Zakona o tajnih podatkih;
- ki opravlja funkcijo ali izvaja naloge na delovnem mestu, na katerem potrebuje dovoljenje za dostop do tajnih podatkov EU;
- ki že ima dovoljenje za dostop do tajnih podatkov EU;
- ki hkrati zaprosi za izdajo dovoljenja za dostop do tajnih podatkov EU in izdajo Potrdila o veljavnem dovoljenju za dostop do tajnih podatkov EU.

Pri izpolnjevanju polj vnesite:

- glavo organa (dovoljen format zapisa /slikovne/ priponke je JPEG ali TIFF);
- ime in priimek, navedena v vašem osebnem dokumentu;
- svojo enotno matično številko (EMŠO);
- državljanstvo;
- kraj rojstva, naveden v vašem rojstnem listu;
- državo rojstva;
- ime delodajalca/organa, pri katerem dostopate do tajnih podatkov EU;
- naslov delodajalca, navedenega v prejšnji točki;
- delovno mesto (uradniški naziv, čin in podobno), ki ga zasedate v času tega zaprosila;
- številko potnega lista ali osebne izkaznice;
- datum izdaje potnega lista ali osebne izkaznice;
- izdajatelja potnega lista ali osebne izkaznice;
- poimenovanje dogodka (odbora, konference, usposabljanja in podobno) **OBVEZNO** v angleškem jeziku;
- trajanje udeležbe na dogodku (vpišite: dd. mm. llll);
- ustrezno označitev stopnje tajnosti dogodka (označite samo eno od navedenih možnosti);
- podatke o (nacionalnem) dovoljenju za dostop do tajnih podatkov:
 - > ustrezna označitev organa, ki vam je izdal dovoljenje,
 - > ustrezna označitev stopnje tajnosti, ki vam je določena v dovoljenju,
 - > veljavnost dovoljenja (vpišite: dd. mm. llll),
 - > številko dovoljenja;
- kraj in datum podpisa zaprosila za najavo udeležbe na dogodku EU;
- ime in priimek vašega predstojnika;
- podpis prosilca;
- podpis predstojnika.

GLAVA ORGANA

NAJAVA**UDELEŽBE NA DOGODKU EVROPSKE UNIJE V TUJINI****(odbori, usposabljanja, konference in podobno)**

(urad mora zaradi pravočasne obvestitve pristojnega organa EU zaprosilo prejeti
najmanj deset (10) delovnih dni pred dogodkom)

Ime: _____

Priimek: _____

Enotna matična številka občana:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Državljanstvo: _____

Kraj rojstva: _____ Država rojstva: _____

Ime delodajalca: _____

Naslov delodajalca: _____

Navedba delovnega mesta: _____

(Uradniški naziv ali čin – navedite tudi v angleškem jeziku)

Številka potnega lista ali osebne izkaznice: _____

Datum izdaje potnega lista ali osebne izkaznice: _____

Izdajatelj: _____

Namen dogodka (poimenovanje odbora, konference, usposabljanja in podobno):
(OBVEZNO V ANGLEŠKEM JEZIKU)

Čas trajanja udeležbe na dogodku od _____ do _____

Stopnja tajnosti dogodka (ustrezno označite **ENO** od navedenih možnosti):

- LIMITE (BREZ STOPNJE TAJNOST)
 RESTREINT UE/EU RESTRICTED (INTERNO)
 CONFIDENTIEL UE/EU CONFIDENTIAL (ZAUPNO)
 SECRET UE/EU SECRET (TAJNO)
 TRÈS SECRET UE/EU TOP SECRET (STROGO TAJNO)

Podatki o nacionalnem dovoljenju za dostop do tajnih podatkov:

– organ, ki vam je izdal dovoljenje:

- MNZ MORS SOVA
 (ustrezno označite)

– stopnja tajnosti, določena v dovoljenju:

- ZAUPNO TAJNO STROGO TAJNO
 (ustrezno označite)

– datum veljavnosti dovoljenja od _____ do _____

– številka dovoljenja: _____

V/Na _____, datum _____

 Ime in priimek predstojnika

 Podpis prosilca

 Podpis predstojnika

Žig

Priloga 19 NA-NATO**ZAPROSILO ZA NAJAVO UDELEŽBE NA DOGODKU ZVEZE NATO V TUJINI****PRED IZPOLNJEVANJEM ZAPROSILA ZA NAJAVO UDELEŽBE NA DOGODKU ZVEZE NATO V TUJINI SKRIBNO PREBERITE NAVODILA!**

Obrazec NA-NATO »Zaprosilo za najavo udeležbe na dogodku zveze NATO« izpolni oseba:

- ki ima veljavno dovoljenje iz 22. člena Zakona o tajnih podatkih;
- ki opravlja funkcijo ali izvaja naloge na delovnem mestu, na katerem potrebuje dovoljenje za dostop do tajnih podatkov zveze NATO;
- ki že ima dovoljenje za dostop do tajnih podatkov zveze NATO;
- ki hkrati zaprosi za izdajo dovoljenja za dostop do tajnih podatkov zveze NATO in izdajo Potrdila o veljavnem dovoljenju za dostop do tajnih podatkov zveze NATO.

Pri izpolnjevanju polj vnesite:

- glavo organa (dovoljen format zapisa /slikovne/ priponke je JPEG ali TIFF);
- ime in priimek, navedena v vašem osebnem dokumentu;
- svojo enotno matično številko (EMŠO);
- državljanstvo;
- kraj rojstva, naveden v vašem rojstnem listu;
- državo rojstva;
- ime delodajalca/organa, pri katerem dostopate do tajnih podatkov zveze NATO;
- naslov delodajalca, navedenega v prejšnji točki;
- delovno mesto (uradniški naziv, čin in podobno), ki ga zasedate v času tega zaprosila;
- številko potnega lista ali osebne izkaznice;
- datum izdaje potnega lista ali osebne izkaznice;
- izdajatelja potnega lista ali osebne izkaznice;
- poimenovanje dogodka (odбора, konference, usposabljanja in podobno) **OBVEZNO** v angleškem jeziku;
- trajanje udeležbe na dogodku (vpišite: dd. mm. llll);
- ustrezno označitev stopnje tajnosti dogodka (označite samo eno od navedenih možnosti);
- podatke o (nacionalnem) dovoljenju za dostop do tajnih podatkov:
 - > ustrezna označitev organa, ki vam je izdal dovoljenje,
 - > ustrezna označitev stopnje tajnosti, ki vam je določena v dovoljenju,
 - > veljavnost dovoljenja (vpišite: dd. mm. llll),
 - > številko dovoljenja;
- kraj in datum podpisa zaprosila za najavo udeležbe na dogodku zveze NATO;
- ime in priimek vašega predstojnika;
- podpis prosilca;
- podpis predstojnika.

GLAVA ORGANA

**NAJAVA
UDELEŽBE NA DOGODKU ZVEZE NATO V TUJINI
(odbori, usposabljanja, konference in podobno)**

(urad mora zaradi pravočasne obvestitve pristojnega organa zveze NATO zaprosilo
prejeti najmanj deset (10) delovnih dni pred dogodkom)

Ime: _____

Priimek: _____

Enotna matična številka občana:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Državljanstvo: _____

Kraj rojstva: _____ Država rojstva: _____

Ime delodajalca: _____

Naslov delodajalca: _____

Navedba delovnega mesta: _____
(Uradniški naziv ali čin – navedite tudi v angleškem jeziku)

Številka potnega lista ali osebne izkaznice: _____

Datum izdaje potnega lista ali osebne izkaznice: _____

Izdajatelj: _____

Namen dogodka (poimenovanje odbora, konference, usposabljanja in podobno):
(OBVEZNO V ANGLEŠKEM JEZIKU)

Čas trajanja udeležbe na dogodku od _____ do _____

Stopnja tajnosti dogodka (ustrezno označite **ENO** od navedenih možnosti):

- UNCLASSIFIED (BREZ STOPNJE TAJNOSTI)
- NATO RESTRICTED (INTERNO)
- NATO CONFIDENTIAL (Zaupno)
- NATO SECRET (TAJNO)
- COSMIC TOP SECRET (STROGO TAJNO)
- NATO CONFIDENTIAL ATOMAL (Zaupno ATOMAL)
- NATO SECRET ATOMAL (TAJNO ATOMAL)
- COSMIC TOP SECRET ATOMAL (STROGO TAJNO ATOMAL)

Podatki o nacionalnem dovoljenju za dostop do tajnih podatkov:

– organ, ki vam je izdal dovoljenje:

- MNZ MORS SOVA
(ustrezno označite)

– stopnja tajnosti, določena v dovoljenju:

- ZAUPNO TAJNO STROGO TAJNO
(ustrezno označite)

– datum veljavnosti dovoljenja od _____ do _____

– številka dovoljenja _____

V/Na _____, datum _____

Ime in priimek predstojnika

Podpis prosilca

Podpis predstojnika

Žig

Priloga 20: PROGRAM**TAJNI PODATKI – SPLOŠNO**

1. Razmerje med tajnimi podatki po Zakonu o tajnih podatkih in drugimi tajnimi in varovanimi podatki
2. Pravni viri
3. Vsebina Zakona o tajnih podatkih
4. Kaj je tajni podatek po Zakonu o tajnih podatkih?
5. Tuji tajni podatki (pogoji za dostopanje, mednarodni sporazumi, označevanje, primerljive stopnje tajnosti)
6. Notranji nadzor

DOLOČITEV STOPNJE TAJNOSTI PODATKA

1. Določitev podatka za tajnega
2. Ocena škodljivih posledic
3. Stopnje tajnosti podatkov
4. Preklic in sprememba stopnje tajnosti podatkov
5. Prenehanje tajnosti podatka

OZNAČITEV TAJNIH PODATKOV

1. Splošno o označevanju tajnih podatkov
2. Označitev podatkov posameznih stopenj tajnosti
3. Dodatno označevanje
4. Označevanje kopij
5. Označevanje sprememb stopnje tajnosti ali preklica
6. Uskladitev stopenj tajnosti – preoznačitev tajnih podatkov

DOSTOP DO TAJNIH PODATKOV

1. Pogoji za dostop do tajnih podatkov
2. Dostop do tajnih podatkov brez dovoljenja
3. Dostop do tajnih podatkov stopnje tajnosti INTERNO
4. Dovoljenje za dostop do tajnih podatkov
5. Pristojni organi za izdajo dovoljenja
6. Pogoji za začetek varnostnega preverjanja
7. Predlagatelj varnostnega preverjanja
8. Vrste varnostnih preverjanj
9. Vmesno varnostno preverjanje
10. Varnostni zadržki za izdajo dovoljenja
11. Hramba dokumentacije
12. Začasno dovoljenje za dostop do tajnih podatkov
13. Preklic dovoljenja za dostop do tajnih podatkov

EVIDENTIRANJE IN UNIČENJE TAJNIH PODATKOV

1. Evidentiranje tajnih podatkov
2. Sledljivost tajnih podatkov
3. Seznam vpogledov v tajni podatek
4. Uničenje tajnih podatkov
5. Arhiviranje tajnih podatkov

VAROVANJE TAJNIH PODATKOV

1. Varnostno območje
2. Vstop in gibanje v varnostnem območju
3. Upravno območje
4. Določitev varnostnega in upravnega območja
5. Označevanje varnostnih in upravnih območij
6. Varnostnotehnična oprema
7. Protiprisluškovalni pregled varnostnega območja
8. Hramba tajnih podatkov
9. Obravnavanje tajnih podatkov zunaj varnostnega območja
10. Načrt varovanja tajnih podatkov
11. Razrešitev dolžnosti varovanja tajnih podatkov
12. Sporočanje tajnih podatkov drugim organom
13. Registrski sistem EU in NATO v Republiki Sloveniji (evidentiranje, distribucija, uničevanje)
14. Sistem postopkov in ukrepov varovanja TP (pravilnik, notranji nadzor)
15. Inšpekcijski nadzor

VAROVANJE TAJNIH PODATKOV V KOMUNIKACIJSKO INFORMACIJSKIH SISTEMIH

1. Varnostno vrednotenje komunikacijsko informacijskih sistemov (KIS)
2. Fizični in organizacijski ukrepi varovanja KIS
3. Tehnični ukrepi in postopki varovanja KIS
4. Zaščita tajnih podatkov pri prenosu – kriptografija
5. Neželeno elektromagnetno sevanje
6. Povezovanje KIS

PRENOS TAJNIH PODATKOV

1. Prenos in pošiljanje tajnih podatkov
2. Kurirska služba
3. Pooblastilo za prenos tajnih podatkov

RAZMNOŽEVANJE TAJNIH PODATKOV

1. Pogoji za razmnoževanje tajnih podatkov
2. Razmnoževanje tajnih podatkov stopnje tajnosti STROGO TAJNO
3. Prevajanje tajnih podatkov

POSTOPEK OB ZLORABI TAJNEGA PODATKA

1. Zloraba tajnega podatka
2. Postopek ob zlorabi tajnega podatka
3. Obveščanje o zlorabi tajnega podatka

INDUSTRIJSKA VARNOST

1. Sporočanje tajnih podatkov organizaciji
2. Pogoji za posredovanje tajnih podatkov organizaciji
3. Izdaja varnostnega potrdila organizaciji
4. Izvajanja notranjega nadzora v organizaciji

NACIONALNI VARNOSTNI ORGAN

1. Pristojnosti in pooblastila nacionalnega varnostnega organa
-

97. Odlok o začasni prepovedi ponujanja in prodajanja blaga in storitev potrošnikom v Republiki Sloveniji

Na podlagi 2., 3. in 4. točke prvega odstavka 39. člena Zakona o nalezljivih boleznih (Uradni list RS, št. 33/06 – uradno prečiščeno besedilo, 49/20 – ZIUZEOP, 142/20 in 175/20 – ZIUOPDVE) Vlada Republike Slovenije izdaja

O D L O K

o začasni prepovedi ponujanja in prodajanja blaga in storitev potrošnikom v Republiki Sloveniji

1. člen

Z namenom, da se omeji gibanje prebivalstva in zaradi zaježitve in obvladovanja epidemije COVID-19 se s tem odlokom začasno prepoveduje ponujanje in prodajanje blaga in storitev neposredno potrošnikom na območju Republike Slovenije.

2. člen

(1) Ne glede na prejšnji člen prepoved ponujanja in prodajanja blaga in storitev potrošnikom ne velja za:

- prodajalne, ki v pretežni meri prodajajo živila, blago za osebno nego in čiščenje, vključno s prodajo kmetijskih pridelkov na kmetiji, pri čemer se kot izjema ne šteje prodaja oblačil in obutve v teh prodajalnah,
- lekarnе,
- prodajalne z medicinskimi pripomočki in ortopedskimi pripomočki,
- kmetijske prodajalne,
- bencinske servise,
- finančne storitve,
- geodetske storitve,
- pošto,
- dostavne službe,
- dimnikarske storitve, pod pogojem, da je v prostoru, kjer se izvajajo dimnikarske storitve prisoten samo en izvajalec, če pa to ni mogoče, je lahko v prostoru prisoten izvajalec storitve in ena oseba, ki je uporabnik male kurilne naprave; opravljane dimnikarskih storitev ni dovoljeno v prostorih, v katerih je nameščena mala kurilna naprava, ki jih po opravljeni storitvi ni mogoče prezračiti,
- gradbena dela v oziroma na nenaseljenih gradbiščih, hišah oziroma stanovanjih, pri izvajanju katerih je zagotovljeno, da ni stika s potrošniki,
- individualne ne zdravstvene svetovalne in terapevtske storitve,
- osebni prevzem blaga ali hrane, razen alkohola in alkoholnih pijač, na prevzemnih mestih, kjer je zagotovljen minimalni stik s potrošniki, med 6. in 21. uro, pri čemer konzumiranje prevzete hrane in pijače na javnih površinah ni dovoljeno,
- tržnice s hrano,
- trafike in kioske za prodajo časopisov in revij,
- storitve frizerskih salonov ter medicinske pedikure in medicinske manikure,
- čistilne servise,
- druge nujne storitve za zagotavljanje varnosti in zdravja.

(2) Ne glede na prejšnji člen je izvezeto ponujanje in prodajanje blaga in storitev potrošnikom na daljavo, kot ju ureja zakon, ki ureja varstvo potrošnikov.

(3) Ne glede na ukrepe, navedene v drugih odlokih, ki jih Vlada Republike Slovenije sprejme zaradi zaježitve in obvladovanja epidemije COVID-19, je brez časovne omejitve dovoljeno:

- opravljanje dejavnosti priprave jedi in pijač v primeru dostave,
- opravljanje dejavnosti priprave in strežbe jedi ter pijač v organizacijah, ki izvajajo gostinsko dejavnost za svoje zaposlene oziroma varovance.

(4) Ne glede na prejšnji člen so izvzete tudi vse oblike ponujanja in prodajanja blaga in storitev potrošnikom, ki so kot izjema navedene v drugih odlokih, ki jih Vlada Republike Slovenije sprejme zaradi zaježitve in obvladovanja epidemije COVID-19.

(5) Število oseb v zaprtih javnih prostorih, v katerih se izvaja dejavnost ponujanja in prodajanja blaga in storitev potrošnikom, se omeji na 30 kvadratnih metrov na posamezno stranko ali na eno stranko, če je poslovni prostor manjši od 30 kvadratnih metrov. Če gre za odprto tržnico, se dejavnost ponujanja in prodajanja blaga in storitev potrošnikom omeji na 10 kvadratnih metrov na posamezno stranko.

3. člen

Prodaja pirotehničnih izdelkov ni dovoljena.

4. člen

(1) Poleg pogojev iz prvega odstavka 5. člena tega odloka morajo trgovski centri:

- zagotavljati 30 kvadratnih metrov na posamezno stranko v celotnem trgovskem centru ob hkratnem upoštevanju petega odstavka 2. člena tega odloka za posamezno prodajalno v sklopu trgovskega centra,
- imeti ločen vhod in izhod za stranke.

(2) Upravljavec trgovskega centra oziroma odgovorna oseba posamezne prodajalne v sklopu trgovskega centra zagotovi upoštevanje pogojev iz prejšnjega odstavka.

5. člen

(1) Ponujanje in prodajanje blaga in storitev potrošnikom je dovoljeno le pod pogojem, da se zagotovi:

- minimalni možni stik s potrošniki v skladu s sprejetimi navodili Nacionalnega inštituta za javno zdravje (v nadaljnjem besedilu: NIJZ),
- redno prezračevanje ali ustrezna ventilacija prostorov, v katerih se izvaja dejavnost ponujanja in prodajanja blaga in storitev potrošnikom, in
- razkuževanje rok za stranko pred vstopom in ob izstopu iz prostorov, v katerih se izvaja dejavnost ponujanja in prodajanja blaga in storitev potrošnikom.

(2) Pri opravljanju dejavnosti iz 2. člena tega odloka in prejšnjega člena se smiselno upoštevajo vsa higienska priporočila ministrstva, pristojnega za zdravje, in NIJZ za preprečevanje okužbe z virusom SARS-CoV-2, ki so objavljena na spletni strani ministrstva in NIJZ.

(3) Odgovornost delodajalcev je, da zaposlenim zagotovijo zaščitno opremo in zagotovijo spoštovanje pogojev iz prvega odstavka tega člena in navodil iz prejšnjega odstavka.

(4) Ponudnik blaga in storitev zagotovi upoštevanje navodil iz petega odstavka 2. člena tega odloka.

(5) Pri izvajanju nadzora ima pristojni inšpektor pravico in dolžnost omejiti ali prepovedati promet posameznih vrst blaga in izdelkov ter prepovedati opravljanje dejavnosti.

6. člen

Vlada Republike Slovenije preverja strokovno utemeljenost ukrepov iz tega odloka na podlagi strokovnih mnenj.

PREHODNA IN KONČNA DOLOČBA

7. člen

Z dnem uveljavitve tega odloka preneha veljati Odlok o začasni prepovedi ponujanja in prodajanja blaga in storitev potrošnikom v Republiki Sloveniji (Uradni list RS, št. 1/21).

8. člen

Ta odlok začne veljati 9. januarja 2021 in velja do 15. januarja 2021.

Št. 00726-2/2021

Ljubljana, dne 7. januarja 2021

EVA 2021-2130-0002

Vlada Republike Slovenije
Janez Janša
predsednik

**98. Sklep o začasnem prenehanju teka rokov
za uveljavljanje pravic strank v sodnih
postopkih, določenih z zakonom**

Na podlagi šestega odstavka 83.a člena Zakona o sodiščih (Uradni list RS, št. 94/07 – uradno prečiščeno besedilo, 45/08, 96/09, 86/10 – ZJNepS, 33/11, 75/12 – ZSPDLS-A, 63/13, 17/15, 23/17 – ZSSve, 22/18 – ZSICT, 16/19 – ZNP-1, 104/20 in 203/20 – ZIUPOPdVE) in predloga predsednika Vrhovnega sodišča Republike Slovenije št. Su 407/2020-384 z dne 7. 1. 2021 je Vlada Republike Slovenije sprejela

S K L E P

**o začasnem prenehanju teka rokov
za uveljavljanje pravic strank v sodnih
postopkih, določenih z zakonom**

I

Roki za uveljavljanje pravic strank v sodnih postopkih, določeni z zakonom, ne tečejo.

II

Ta sklep se objavi v Uradnem listu Republike Slovenije. Ta sklep začne veljati 11. januarja 2021 in velja do 31. januarja 2021.

Št. 00720-1/2021
Ljubljana, dne 8. januarja 2021
EVA 2021-2030-0002

Vlada Republike Slovenije
Janez Janša
predsednik

VSEBINA

VLADA

- | | | |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| 96. | Uredba o varnostnem preverjanju in izdaji dovoljenj za dostop do tajnih podatkov | 191 |
| 97. | Odlok o začasni prepovedi ponujanja in prodajanja blaga in storitev potrošnikom v Republiki Sloveniji | 268 |
| 98. | Sklep o začasnem prenehanju teka rokov za uveljavljanje pravic strank v sodnih postopkih, določenih z zakonom | 269 |

ISSN 1318-0576



9 771318 057017

Izdajatelj Služba Vlade RS za zakonodajo – v. d. direktor dr. Miha Pogačnik • Založnik Uradni list Republike Slovenije d.o.o. – direktor Denis Stroligo • Priprava Uradni list Republike Slovenije d.o.o. • Naročnina za obdobje 1. 1. do 31. 12. 2021 je 399 EUR (brez DDV), v ceno posameznega Uradnega lista Republike Slovenije je vračunan 5% DDV. • Reklamacije se upoštevajo le mesec dni po izidu vsake številke • Uredništvo in uprava Ljubljana, Dunajska cesta 167 • Poštni predal 379 • Telefon tajništvo (01) 2001 821, računovodstvo in naročnine (01) 2001 863, telefaks (01) 2001 825, prodaja (01) 2001 838, preklici (01) 2001 842, telefaks (01) 4250 199, uredništvo (01) 2001 841/868, uredništvo (javni razpisi ...) (01) 2001 842, uredništvo – telefaks (01) 4250 199 • Internet: www.uradni-list.si – uredništvo e-pošta: objave@uradni-list.si • Transakcijski račun 02922-0011569767