

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)