

PRILOGA 4 (P-4): Soglasje povezane osebe organizacije (fizična oseba)

Zakon o tajnih podatkih (Uradni list RS, št. 50/06 – uradno prečiščeno besedilo, 9/10, 60/11, 8/20 in 18/23 – ZDU-10; v nadaljnjem besedilu: zakon) v 15. točki prvega odstavka 2. člena določa, da je povezana oseba zakoniti zastopnik, prokurist, član uprave, lastnik ali delničar, ki ima v lasti vsaj 25-odstotni lastniški ali upravljavski delež organizacije. V skladu z določbo 10. točke drugega odstavka 35.b člena zakona pristojni organ v postopku varnostnega preverjanja preveri, ali povezane osebe niso sodelovale oziroma ne sodelujejo z organizacijami ali skupinami, ki ogrožajo interese Republike Slovenije ali držav članic političnih, obrambnih in varnostnih zvez, katerih članica je Republika Slovenija, in ali ni drugih varnostnih zadržkov glede povezanih oseb organizacije.

V skladu s 35.a členom zakona je pristojni predlagatelj predlagal začetek postopka varnostnega preverjanja organizacije:

NAZIV ORGANIZACIJE (navedba organizacije iz registra organizacij in skupnosti):

NASLOV ORGANIZACIJE:

Ulica, naselje:

Hišna številka:

--	--	--	--

Pošta:

Poštna številka:

--	--	--	--

Občina:

Upravna enota:

Država:

MATIČNA ŠTEVILKA ORGANIZACIJE:

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

POVEZANA OSEBA:

Ime in priimek:

EMŠO:

Naslov stalnega prebivališča:

IZJAVLJAM, DA SEM SEZNANJEN:

1. s predlogom za uvedbo postopka varnostnega preverjanja v skladu z 35.a členom zakona;
2. da lahko pristojni organ opravi varnostno preverjanje povezane osebe le z njenim pisnim soglasjem;
3. da se bo postopek varnostnega preverjanja izvajal na podlagi 35.b člena zakona;
4. da bo pristojni organ v primeru zavrnitve soglasja za izvedbo postopka varnostnega preverjanja povezane osebe odločil v skladu z zakonom in drugimi predpisi, izdanimi na njegovi podlagi, in v povezavi z Zakonom o splošnem upravnem postopku (Uradni list RS, št. 24/06 – uradno prečiščeno besedilo, 105/06 – ZUS-1, 126/07, 65/08, 8/10, 82/13, 175/20 – ZIUOPDVE in 3/22 – ZDeb);
5. da kot povezana oseba organizacije s svojim podpisom pod to izjavo dajem soglasje, da pristojni organ preveri izpolnjevanje predpisanih pogojev iz 10. točke drugega odstavka 35.b člena zakona;
6. da bo pristojni organ podatke o varnostnem preverjanju hranil še pet let po končanem postopku.

Zato **SOGLAŠAM** z izvedbo varnostnega preverjanja.

V/Na:

Dne:

Povezana oseba organizacije: