

PRILOGA 4**»Priloga 17: OBRAZEC 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 osebam, 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;
- že ima dovoljenje za dostop do tajnih podatkov zveze NATO;
- 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 (dovoljeni format zapisa /slikovne/ priponke je JPEG ali TIFF);
- ime in priimek, navedena v vašem osebem dokumentu;
- svojo enotno matično številko (EMŠO);
- državljanstvo;
- kraj rojstva, naveden v vašem rojstnem listu;
- državo rojstva;
- elektronski naslov, na katerega vam vročimo potrdilo o izdanem dovoljenju za dostop do tajnih podatkov zveze NATO;
- ime delodajalca ali 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 ali 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:
 - > ustrezno označitev organa, ki vam je izdal dovoljenje,
 - > ustrezno označitev stopnje tajnosti, ki 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: _____

Elektronski naslov za vročanje: _____

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

«.