……..…………………………………

(miejscowość, data )

OŚWIADCZENIE

Ja …………………………………………………………………………………..…………

(imię i nazwisko Wykonawcy)

wyrażam zgodę na odbycie przeze mnie / przez podległych mi pracowników[[1]](#footnote-1) przeszkolenia w zakresie ochrony informacji niejawnych w celu wydania zaświadczenia potwierdzającego odbycie takiego szkolenia oraz wydania upoważnienia do dostępu do informacji niejawnych o klauzuli „ZASTRZEŻONE”.

……………………..……………..

(pieczęć, podpis Wykonawcy)

1. Odpowiednie skreślić [↑](#footnote-ref-1)