

.....  
(miejsowość, data )

## OŚWIADCZENIE

Ja .....  
(imię i nazwisko Wykonawcy)

wyrażam zgodę na odbycie przeze mnie / przez podległych mi pracowników<sup>1</sup> 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)

---

<sup>1</sup> Odpowiednie skreślić