

.....
(pieczęć instytucji występującej o sprawdzenie osoby
upoważnionej do dostępu do informacji niejawnych)

Załącznik 2a

.....
(odpowiednia klauzula tajności po wypełnieniu)
Egzemplarz pojedynczy

miejsce
na aktualną
fotografię
4 x 3,5 cm

**ANKIETA
BEZPIECZEŃSTWA OSOBOWEGO**

Niniejsza ankieta bezpieczeństwa osobowego wykorzystywana będzie zgodnie z ustawą na użytek zwykłego postępowania sprawdzającego w związku z upoważnieniem Pana (-i) do dostępu do informacji niejawnych stanowiących tajemnicę służbową, oznaczonych klauzulą „zastrzeżone”.

1. Osoba podlegająca sprawdzeniu:

- a. Nazwisko
- b. Nazwiska poprzednie (również nazwisko rodowe)
- c. Imiona
- d. Imiona poprzednie (w przypadku ich zmiany)
- e. Data i miejsce urodzenia

Nr DEWD

.....
(odpowiednia klauzula tajności po wypełnieniu)

Strona ----/----

Egzemplarz pojedynczy

- f. Posiadane obywatelstwo
- g. Posiadane uprzednio obywatelstwa
- h. W przypadku zmiany obywatelstwa proszę podać:
- na jakie imiona i nazwisko wydano akt o zmianie lub utracie obcego obywatelstwa albo akt uzyskania posiadanego obecnie obywatelstwa
 - data wydania
 - numer i nazwa dokumentu
 - wydany przez
- i. Dowód osobisty: seria i numer
- wydany przez
- data wydania
- j. Nr PESEL
- k. Nr Identyfikacji Podatkowej (NIP)
- l. Posiadany stopień wojskowy
- ł. Seria i nr książeczki wojskowej
- wydana przez
 - data wydania
- m. Aktualne miejsce zamieszkania (zameldowania na pobyt stały)
-
- (państwo, miasto, ulica, nr domu, nr mieszkania, kod pocztowy, nr telefonu domowego)*
- n. Aktualny adres pobytu czasowego (jeżeli inny niż w lit. m)
-
- (państwo, miasto, ulica, nr domu, nr mieszkania, kod pocztowy, nr telefonu domowego)*
- o. Paszport: seria i nr
- wydany przez
- data ważności:

.....
(odpowiednia klauzula tajności po wypełnieniu)

(pieczęć instytucji występującej o sprawdzenie osoby
upoważnianej do dostępu do informacji niejawnych)

(odpowiednia klauzula tajności po wypełnieniu)
Egzemplarz pojedynczy

p. Aktualne miejsce pracy, służby:

1.

(nazwa oraz nr REGON pracodawcy)

(adres: państwo, miasto, ulica, nr domu, kod pocztowy, nr telefonu służbowego, nr faksu)

(zajmowane stanowisko lub charakter wykonywanych prac)

(wysokość miesięcznych przychodów)

2.

(nazwa pracodawcy)

(adres: państwo, miasto, ulica, nr domu, kod pocztowy, nr telefonu służbowego, nr faksu)

(zajmowane stanowisko)

(wysokość miesięcznych przychodów)

r. Dodatkowe źródła utrzymania/zarobkowania

(dotyczy również dochodów otrzymywanych bez świadczenia pracy, np. renty zagranicznej, dywidendy od posiadanych papierów wartościowych, odsetek od lokat bankowych, zysków z obrotu akcjami na giełdzie, udziałów w funduszach powierniczych, dochodów z wynajmu nieruchomości, wygranych w grach losowych o wysokości przekraczającej trzykrotne średnie wynagrodzenie w Polsce, honorariów za publikacje, działalność dydaktyczną, dochodów z realizacji umów zleconych itp.)

1.

(nazwa pracodawcy)

(adres: państwo, miasto, ulica, nr domu, kod pocztowy, nr telefonu służbowego, nr faksu)

(zajmowane stanowisko lub charakter wykonywanych prac)

(wysokość miesięcznych przychodów)

2.

(nazwa pracodawcy)

(adres: państwo, miasto, ulica, nr domu, kod pocztowy, nr telefonu służbowego, nr faksu)

(zajmowane stanowisko lub charakter wykonywanych prac)

(wysokość miesięcznych przychodów)

3.

Inne dochody

(źródło, wysokość)

2. Ojciec osoby sprawdzanej:

a)

Imię i nazwisko

b)

Data i miejsce urodzenia

(odpowiednia klauzula tajności po wypełnieniu)

.....
(pieczęć instytucji występującej o sprawdzenie osoby
upoważnianej do dostępu do informacji niejawnych)

.....
(odpowiednia klauzula tajności po wypełnieniu)
Egzemplarz pojedynczy

c) Obywatelstwo/Nr PESEL

.....

3. Matka osoby sprawdzanej:

a) Imię i nazwisko oraz nazwisko rodowe

.....

b) Data i miejsce urodzenia

c) Obywatelstwo/Nr PESEL

.....

4. Czy i kiedy oraz przez jaki organ w ciągu ostatnich 10 lat był (-a) Pan (-i) karany (-a)? (Jeśli tak i nie nastąpiło zatarcie skazania, proszę podać nazwę organu oraz określić, za popełnienie jakiego przestępstwa lub wykroczenia)

.....

.....

5. (a) Czy był (-a) Pan (-i) karany (-a) dyscyplinarnie za naruszenie przepisów o ochronie informacji niejawnych?

TAK

NIE

☐☐

Jeśli tak, proszę podać nazwę organu prowadzącego postępowanie dyscyplinarne i określić, kiedy i za jakie naruszenie przepisów o ochronie informacji niejawnych:

.....

.....

(b) Czy aktualnie toczy się wobec Pana (-i) postępowanie dyscyplinarne w związku z naruszeniem przepisów o ochronie informacji niejawnych?

TAK

NIE

☐☐

Jeśli tak, proszę podać nazwę organu prowadzącego sprawę:

.....

.....

.....
(odpowiednia klauzula tajności po wypełnieniu)

Nr DEWD

Strona ----/----

.....
(pieczęć instytucji występującej o sprawdzenie osoby
upoważnianej do dostępu do informacji niejawnych)

.....
(odpowiednia klauzula tajności po wypełnieniu)
Egzemplarz pojedynczy

6. Czy aktualnie toczą się wobec Pana (-i) postępowania o ukaranie za przestępstwa lub wykroczenia, o których Panu (-i) wiadomo?

.....
(jeśli tak, proszę podać, jaki organ prowadzi sprawę(-y) i ewentualnie jej numer)
.....

7. Czy kiedykolwiek był (-a) Pan (-i) upoważniony (-a) do dostępu do informacji niejawnych stanowiących tajemnicę państwową lub służbową w Polsce lub w innym państwie? Jeśli tak, proszę podać następujące dane:

Pełna nazwa i adres instytucji, w której był (-a) Pan (-i) dopuszczony (-a) do takich informacji	Państwo	Zakres i klauzula informacji niejawnych, do których był(-a) Pan (-i) dopuszczony (-a)	O k r e s	
			od	do

8. Posiadane wykształcenie i tytuły zawodowe lub naukowe:

.....
(wyższe, średnie, podstawowe)

.....
(odpowiednia klauzula tajności po wypełnieniu)

.....
(pieczęć instytucji występującej o sprawdzenie osoby
upoważnionej do dostępu do informacji niejawnych)

.....
(odpowiednia klauzula tajności po wypełnieniu)
Egzemplarz pojedynczy

Oświadczam, iż wypełniłem (-am) ankietę osobiście, zgodnie ze swoją wiedzą, świadom (-a), że każde fałszywe stwierdzenie lub pominięcie istotnego faktu będzie wystarczającym powodem do wstrzymania postępowania sprawdzającego i może stanowić podstawę odmowy wydania mi poświadczenia bezpieczeństwa.

Oświadczam, że zgadzam się na przeprowadzenie wobec mnie postępowania sprawdzającego według przepisów ustawy z dnia 22 stycznia 1999 r. o ochronie informacji niejawnych (Dz. U. Nr 11, poz. 95, z późn. zm.) oraz stosownie do art. 7 pkt 5 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, z późn. zm.); wyrażam zgodę na przetwarzanie, w rozumieniu art. 7 pkt 2 tej ustawy, moich danych osobowych zawartych w niniejszej ankiecie, z zastrzeżeniem ograniczeń wynikających w tym zakresie z wymienionej ustawy o ochronie informacji niejawnych.

Liczba stron stanowiących załączniki do ankiety:

Podpis osoby wypełniającej ankietę dla celów postępowania sprawdzającego

.....
Miejscowość

Data

.....
(czytelny podpis i pieczęć kierownika jednostki organizacyjnej oraz pełnomocnika ochrony)

Miejscowość

Data

.....
(odpowiednia klauzula tajności po wypełnieniu)

.....
(pieczęć instytucji występującej o sprawdzenie osoby
upoważnianej do dostępu do informacji niejawnych)

Załącznik 2a

.....
(odpowiednia klauzula tajności po wypełnieniu)
Egzemplarz pojedynczy

Wykonano w egzemplarzu pojedynczym dla potrzeb postępowania sprawdzającego

Sporządził:
Wykonał:

Nr DEWD _____

.....
(odpowiednia klauzula tajności po wypełnieniu)

Strona ----/----