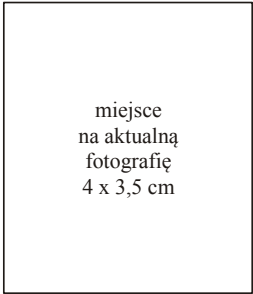


.....
(pieczęć instytucji występującej o sprawdzenie osoby
upoważnianej do dostępu do informacji niejawnych)

Załącznik 2c

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



**ANKIETA
BEZPIECZEŃSTWA OSOBOWEGO**

Niniejsza ankieta bezpieczeństwa osobowego wykorzystywana będzie zgodnie z ustawą na użytek postępowania sprawdzającego w związku z upoważnieniem Pana (-i) do dostępu do informacji niejawnych stanowiących tajemnicę państwową, oznaczonych klauzulą (proszę zakreślić właściwe pole):

„Tajne” ☐

„Ściśle tajne” ☐

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
 - f. Posiadane obywatelstwo

Nr DEWD

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

Strona ----/----

- 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:

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

c) Obywatelstwo/Nr PESEL

(nazwa pracodawcy)

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

(zajmowane stanowisko)

(państwo, miasto, ulica, nr domu, nr mieszkania, kod pocztowy, nr telefonu domowego)

(jeżeli inny niż ww.)

(państwo, miasto, ulica, nr domu, nr mieszkania, kod pocztowy, nr telefonu domowego)

a) Imię i nazwisko oraz nazwisko rodowe

c) Obywatelstwo/Nr PESEL

(nazwa pracodawcy)

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

(zajmowane stanowisko)

(państwo, miasto, ulica, nr domu, nr mieszkania, kod pocztowy, nr telefonu domowego)

(jeżeli inny niż ww.)

(państwo, miasto, ulica, nr domu, nr mieszkania, kod pocztowy, nr telefonu domowego)

4. Rodzeństwo osoby sprawdzanej:

- 1) a) Imię i nazwisko

b) Data i miejsce urodzenia

c) Obywatelstwo/Nr PESEL

d) Aktualne miejsce pracy:
.....
(nazwa pracodawcy)
.....
(adres: państwo, miasto, ulica, nr domu, kod pocztowy, nr telefonu służbowego)
.....
(zajmowane stanowisko)

e) Aktualne miejsce zameldowania (stałe i czasowe)
.....
(państwo, miasto, ulica, nr domu, nr mieszkania, kod pocztowy, nr telefonu domowego)

f) Aktualny adres zamieszkania
(jeżeli inny niż ww.)
.....
(państwo, miasto, ulica, nr domu, nr mieszkania, kod pocztowy, nr telefonu domowego)
- 2) a) Imię i nazwisko

b) Data i miejsce urodzenia

c) Obywatelstwo/Nr PESEL

d) Aktualne miejsce pracy:
.....
(nazwa pracodawcy)
.....
(adres: państwo, miasto, ulica, nr domu, kod pocztowy, nr telefonu służbowego)
.....
(zajmowane stanowisko)

e) Aktualne miejsce zameldowania (stałe i czasowe)
.....
(państwo, miasto, ulica, nr domu, nr mieszkania, kod pocztowy, nr telefonu domowego)

f) Aktualny adres zamieszkania
(jeżeli inny niż ww.)
.....
(państwo, miasto, ulica, nr domu, nr mieszkania, kod pocztowy, nr telefonu domowego)

- 3) a) Imię i nazwisko
- b) Data i miejsce urodzenia
- c) Obywatelstwo/Nr PESEL
- d) Aktualne miejsce pracy:
-
(nazwa pracodawcy)
-
(adres: państwo, miasto, ulica, nr domu, kod pocztowy, nr telefonu służbowego)
-
(zajmowane stanowisko)
- e) Aktualne miejsce zameldowania (stałe i czasowe)
-
(państwo, miasto, ulica, nr domu, nr mieszkania, kod pocztowy, nr telefonu domowego)
- f) Aktualny adres zamieszkania
(jeżeli inny niż ww.)
-
(państwo, miasto, ulica, nr domu, nr mieszkania, kod pocztowy, nr telefonu domowego)

5. Małżonka (-ek) osoby sprawdzanej:

dotyczy także konkubiny
(-enta) lub osoby o takim
charakterze pozostającej we
wspólnym gospodarstwie
domowym z osobą wymie-
nioną w pkt 1

Imię i nazwisko (także nazwisko rodowe):

Data i miejsce urodzenia

Posiadane obywatelstwo

Aktualne miejsce pracy:

(a)
(nazwa oraz nr REGON pracodawcy)

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

.....
(zajmowane stanowisko)

(b)
(nazwa oraz nr REGON pracodawcy)

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

.....
(zajmowane stanowisko)

(c)
(nazwa oraz nr REGON pracodawcy)

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

.....
(zajmowane stanowisko)

Aktualne miejsce zameldowania (stałe i czasowe)

(jeżeli inny niż w pkt 1 lit. m lub n)

.....
(państwo, miasto, ulica, nr domu, nr mieszkania, kod pocztowy, nr telefonu domowego)

Aktualny adres zamieszkania

(jeżeli inny niż ww.)

.....
(państwo, miasto, ulica, nr domu, nr mieszkania, kod pocztowy, nr telefonu domowego)

Data i miejscowość zawarcia małżeństwa

Dowód osobisty: seria, numer i

Nr PESEL

wydany przez

data wydania

6. Ojciec:

osoby wymienionej w pkt 5

Imię i nazwisko

Data i miejsce urodzenia

Obywatelstwo/Nr PESEL

Aktualne miejsce pracy:

.....
(nazwa pracodawcy)

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

.....
(zajmowane stanowisko)

Aktualne miejsce zameldowania (stałe i czasowe)

.....
(państwo, miasto, ulica, nr domu, nr mieszkania, kod pocztowy, nr telefonu domowego)

Aktualny adres zamieszkania

(jeżeli inny niż ww.)

.....
(państwo, miasto, ulica, nr domu, nr mieszkania, kod pocztowy, nr telefonu domowego)

7. Matka:

osoby wymienionej w pkt 5

Imię i nazwisko rodowe

Data i miejsce urodzenia

Obywatelstwo/Nr PESEL

Aktualne miejsce pracy:

.....
(nazwa pracodawcy)

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

.....
(zajmowane stanowisko)

Aktualne miejsce zameldowania (stałe i czasowe)

.....
(państwo, miasto, ulica, nr domu, nr mieszkania, kod pocztowy, nr telefonu domowego)

Aktualny adres zamieszkania

(jeżeli inny niż ww.)

.....
(państwo, miasto, ulica, nr domu, nr mieszkania, kod pocztowy, nr telefonu domowego)

8. Rodzeństwo:

osoby wymienionej w pkt 5

(a) Imię i nazwisko
Data i miejsce urodzenia

Obywatelstwo/Nr PESEL

Aktualne miejsce pracy:
.....
(nazwa pracodawcy)
.....
(adres: państwo, miasto, ulica, nr domu, kod pocztowy, nr telefonu służbowego)
.....
(zajmowane stanowisko)

Aktualne miejsce zameldowania (stałe i czasowe)
.....
(państwo, miasto, ulica, nr domu, nr mieszkania, kod pocztowy, nr telefonu domowego)

Aktualny adres zamieszkania
(jeżeli inny niż ww.)
.....
(państwo, miasto, ulica, nr domu, nr mieszkania, kod pocztowy, nr telefonu domowego)

(b) Imię i nazwisko
Data i miejsce urodzenia
Obywatelstwo/Nr PESEL

Aktualne miejsce pracy:
.....
(nazwa pracodawcy)
.....
(adres: państwo, miasto, ulica, nr domu, kod pocztowy, nr telefonu służbowego)
.....
(zajmowane stanowisko)

Aktualne miejsce zameldowania (stałe i czasowe)
.....
(państwo, miasto, ulica, nr domu, nr mieszkania, kod pocztowy, nr telefonu domowego)

Aktualny adres zamieszkania
(jeżeli inny niż ww.)
.....
(państwo, miasto, ulica, nr domu, nr mieszkania, kod pocztowy, nr telefonu domowego)

(c) Imię i nazwisko
Data i miejsce urodzenia
Obywatelstwo/Nr PESEL

Aktualne miejsce pracy:

.....
(nazwa pracodawcy)

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

.....
(zajmowane stanowisko)

Aktualne miejsce zameldowania (stałe i czasowe)

.....
(państwo, miasto, ulica, nr domu, nr mieszkania, kod pocztowy, nr telefonu domowego)

Aktualny adres zamieszkania
(jeżeli inny niż ww.)

.....
(państwo, miasto, ulica, nr domu, nr mieszkania, kod pocztowy, nr telefonu domowego)

9. Dzieci:

osób wymienionych w pkt 1 i 5

(a) Data i miejsce urodzenia
Nazwisko
Imię (imiona)

Aktualne miejsce zameldowania (stałe i czasowe)
(jeżeli jest inne niż w pkt 1 lit. m lub n bądź w pkt 5)

.....
(państwo, miasto, ulica, nr domu, nr mieszkania, kod pocztowy)

Aktualny adres zamieszkania
(jeżeli inny niż ww.)

.....
(państwo, miasto, ulica, nr domu, nr mieszkania, kod pocztowy)

Aktualne miejsce pracy/nauki:

.....
(nazwa pracodawcy/szkoły)

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

.....
(zajmowane stanowisko)

(b) Data i miejsce urodzenia

Nazwisko

Imię (imiona)

Aktualne miejsce zameldowania (stałe i czasowe)
(jeżeli jest inne niż w pkt 1 lit. m lub n bądź w pkt 5)

.....
(państwo, miasto, ulica, nr domu, nr mieszkania, kod pocztowy)

Aktualny adres zamieszkania
(jeżeli inny niż ww.)

.....
(państwo, miasto, ulica, nr domu, nr mieszkania, kod pocztowy)

Aktualne miejsce pracy/nauki:

.....
(nazwa pracodawcy/szkoły)

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

.....
(zajmowane stanowisko)

(c) Data i miejsce urodzenia

Nazwisko

Imię (imiona)

Aktualne miejsce zameldowania (stałe i czasowe)
(jeżeli jest inne niż w pkt 1 lit. m lub n bądź w pkt 5)

.....
(państwo, miasto, ulica, nr domu, nr mieszkania, kod pocztowy)

Aktualny adres zamieszkania
(jeżeli inny niż ww.)

.....
(państwo, miasto, ulica, nr domu, nr mieszkania, kod pocztowy)

Aktualne miejsce pracy/nauki:

.....
(nazwa pracodawcy/szkoły)

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

.....
(zajmowane stanowisko)

10. W przypadku gdy członkowie rodziny, o których mowa w pkt 2-9, mieszkają stale za granicą lub przebywali poza nią dłużej niż 3 miesiące, proszę podać następujące dane:

Okres zamieszkiwania lub pobytu		Nazwisko i imię	Państwo i dokładny adres	Powód pobytu
od	do			

11. Czy w latach 1944-1990 był pracownikiem lub tajnym współpracownikiem organów bezpieczeństwa państwa w rozumieniu ustawy z dnia 11 kwietnia 1997 r. o ujawnieniu pracy lub służby w organach bezpieczeństwa państwa lub współpracy z nimi w latach 1944-1990 osób pełniących funkcje publiczne (Dz. U. z 1999 r. Nr 42, poz. 428, z późn. zm.)?

☐

TAK

☐

NIE

☐

NIE DOTYCZY

12. 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)

.....
.....

13. 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:

.....
.....

14. 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:

.....
.....

15. 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)
.....

16. Czy cierpi Pan (-i) lub cierpiał (-a) w przeszłości na choroby psychiczne lub inne dolegliwości powodujące zakłócenia czynności psychicznych? Jeśli tak, proszę wyszczególnić, na jakie, w jakich okresach czasu oraz podać, jaka placówka zdrowia lub lekarz zajmowała się lub nadal zajmuje się Pana (-i) osobą w związku z wyżej wymienionymi dolegliwościami lub chorobą.

(a)
.....
.....

(b)
.....
.....

17. Czy zażywa Pan (-i) lub zażywał (-a) kiedykolwiek narkotyki lub inne środki odurzające? Jeśli tak, proszę podać, jakie, kiedy oraz czy sytuacje takie nadal mają miejsce. Proszę nie wyszczególniać faktów podawania Panu (-i) narkotyków lub środków odurzających przez uprawnionych do tego lekarzy, o ile nie doprowadziło to do sytuacji, iż nadal musi Pan (-i) przyjmować tego typu środki i je przyjmuje.

.....

.....

18. (a) Czy w okresie ostatnich 10 lat spożywał (-a) Pan (-i) lub spożywa alkohol w ilościach powodujących zaburzenia lub utratę świadomości? Jeśli tak, proszę podać częstotliwość tego typu sytuacji oraz okoliczności, w jakich one mają (lub miały) miejsce, a także, czy w związku z tym leczy się Pan (-i) lub leczył (-a) w poradniach specjalistycznych lub placówkach służby zdrowia (jakich - dokładna nazwa i adres).

.....

.....

(b) Czy spożywanie alkoholu było kiedykolwiek przyczyną problemów w Pana (-i) pracy lub życiu prywatnym?

.....

.....

19. Proszę podać dane dotyczące Pana (-i) zatrudnienia (służby) w okresie ostatnich 10 lat.

O k r e s		Pełna nazwa zakładu pracy i jego pełny adres	Ostatnie zajmowane stanowisko
od	do		

20. Czy Pan (-i), Pana (-i) współmałżonka (-ek) lub inne osoby pozostające z Panem (-ią) we wspólnym gospodarstwie domowym jesteście zadłużeni u osób fizycznych lub prawnych (np. pożyczki, kredyty), których łączna kwota przekracza sumę stanowiącą sześciokrotność otrzymywanego przez Pana (-ią) wynagrodzenia? Jeśli tak, proszę podać kto, w jakiej wysokości, wobec kogo, z jakiego tytułu oraz jaki jest ich planowany termin spłaty.

(a)

<i>(nazwisko i imię)</i>	<i>(rodzaj zobowiązania)</i>	<i>(wysokość zobowiązania finansowego)</i>
--------------------------	------------------------------	--

<i>(wobec kogo)</i>	<i>(z jakiego tytułu)</i>	<i>(termin spłaty)</i>
---------------------	---------------------------	------------------------

(b) _____
(nazwisko i imię) *(rodzaj zobowiązania)* *(wysokość zobowiązania finansowego)*

(wobec kogo) *(z jakiego tytułu)* *(termin spłaty)*

21. Czy Pan (-i), Pana (-i) współmałżonka (-ek) lub inne osoby pozostające z Panem (-ią) we wspólnym gospodarstwie domowym jesteście obciążeni innymi zobowiązaniami finansowymi (np. zaległości podatkowe, alimenty, spłaty hipoteki, zastawy, należności wynikające z orzeczeń sądowych)? Jeśli tak, proszę podać, kto, jakie, w jakiej wysokości, wobec kogo, z jakiego tytułu oraz planowany termin ich spłaty.

(a) _____
(nazwisko i imię) *(rodzaj zobowiązania)* *(wysokość zobowiązania finansowego)*

(wobec kogo) *(z jakiego tytułu)* *(termin spłaty)*

(b) _____
(nazwisko i imię) *(rodzaj zobowiązania)* *(wysokość zobowiązania finansowego)*

(wobec kogo) *(z jakiego tytułu)* *(termin spłaty)*

22. Proszę podać wysokość dochodów uzyskanych przez Pana (-ią), Pana (-i) współmałżonkę (-a) oraz inne osoby pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym w roku poprzedzającym wypełnienie niniejszej ankiety bezpieczeństwa osobowego

(a)

.....

(nazwisko i imię)

(wysokość przychodu)

(b)

.....

(nazwisko i imię)

(wysokość przychodu)

(c)

.....

(nazwisko i imię)

(wysokość przychodu)

(d)

.....

(nazwisko i imię)

(wysokość przychodu)

23. Proszę podać, czy Pan (-i), Pana (i) współmałżonka (-ek) oraz inne osoby pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym posiadacie nieruchomości, własne przedsiębiorstwo lub udział w innym przedsiębiorstwie. Jeśli tak, proszę podać kto, jakie i gdzie.

(a)

.....

(nazwisko i imię)

(posiadane nieruchomości, przedsiębiorstwa, udziały)

.....

(gdzie)

(b)

.....

(nazwisko i imię)

(posiadane nieruchomości, przedsiębiorstwa, udziały)

.....

(gdzie)

24. 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

25. Czy po ukończeniu 18 lat przebywał (-a) Pan (-i) kiedykolwiek za granicą dłużej niż 15 dni (w tym podróże służbowe)? Jeżeli tak, proszę podać następujące dane:

O k r e s		Państwo, miasto, ulica, nr domu i mieszkania, kod pocztowy	Powód pobytu
od	do		

26. Czy podczas pobytów za granicą podejmował (-a) Pan (-i) działalność zarobkową? Jeśli tak, proszę podać następujące dane:

O k r e s		Państwo, dokładny adres, nazwa zakładu pracy lub innego pracodawcy	Zajmowane stanowisko	Rodzaj wykonywanej pracy oraz uzyskiwane dochody
od	do			

27. Proszę podać okresy i miejsca zamieszkiwania w okresie ostatnich 10 lat (w Polsce lub innych państwach):

O k r e s		Państwo, miejscowość (województwo, powiat, gmina), numer kodu pocztowego	Adresy: ulica, nr domu, nr mieszkania
od	do		

28. Proszę podać dane aktualnych współmieszkańców, z którymi zamieszkuje Pan (-i) w jednym mieszkaniu (np. członkowie rodziny, sublokatorzy, właściciele mieszkania).

Nazwisko i imię (imiona)	Miejscowość i data urodzenia

29. Proszę podać dane właściciela aktualnie zajmowanego przez siebie mieszkania (nazwa instytucji/firmy lub nazwisko właściciela – dokładny adres, nr telefonu).

30. a) Posiadane wykształcenie i tytuły zawodowe lub naukowe:

.....
(wyższe, średnie, podstawowe)

b) Proszę podać następujące dane dotyczące uczelni, szkół i kursów, które Pan (-i) ukończył (-a) w przeszłości:

Okres nauki		Nazwy i adresy wszystkich szkół, uczelni i kursów zawodowych	Uzyskane dyplomy, świadectwa ukończenia
od	do		

31. Czy Pan (-i) lub członkowie rodziny wymienieni w pkt 2-9 utrzymujecie lub utrzymywaliście w okresie ostatnich 20 lat kontakty służbowe lub prywatne (towarzyskie) z obywatelami innych państw? Jeżeli tak, proszę podać następujące dane:

O k r e s		Osoba – kontakt	Państwo, dokładny adres	Powód, charakter kontaktu
od	do			

32. Czy należał (-a) lub należy Pan (-i) do zarejestrowanych lub niezarejestrowanych polskich lub zagranicznych organizacji, partii politycznych lub stowarzyszeń?

Nazwa organizacji i jej dokładny adres	Pełniona w niej funkcja	Okres przynależności	
		od	do

33. Proszę wskazać 3 osoby polecające, które znają Pana (-ią) przynajmniej od 2 lat (nie mogą to być członkowie rodziny wymienieni w pkt 2-9, a także osoby, które obsługują Pana (-i) interesy majątkowe lub z którymi z racji wykonywanego przez nie zawodu łączą Pana (-ią) stosunki szczególnego zaufania).

Imię i nazwisko	Miejsce pracy	Dokładny adres domowy i nr telefonu

34. Czy kiedykolwiek podczas pobytu za granicą był (-a) Pan (-i) wypytywany (-a) lub w inny sposób indagowany (-a) przez obce władze (imigracyjne, skarbowe, inne) na tematy związane z zagadnieniami bezpieczeństwa lub obronności państwa? Czy wiadomo Panu (-i) coś o analogicznych zainteresowaniach wobec swojej (-ego) współmałżonki (-a) lub innych osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym bądź innych członków rodziny? Jeśli tak, proszę zakreślić właściwe pole. Proszę nie podawać żadnych dalszych szczegółów. Zostaną one z Panem (-ią) omówione przez przedstawiciela służby ochrony państwa, prowadzącego postępowanie sprawdzające.

TAK

NIE

☐☐

35. Czy kiedykolwiek stwierdził (-a) Pan (i) fakt zainteresowania swoją osobą ze strony zagranicznych służb specjalnych lub innych obcych instytucji aparatu ścigania (Policja, Straż Graniczna) bądź grup zorganizowanej przestępczości (polskich lub zagranicznych)? Czy wiadomo Panu (-i) coś o analogicznych zainteresowaniach swoją (-im) współmałżonką (-iem), innymi osobami pozostającymi we wspólnym gospodarstwie domowym bądź innymi członkami rodziny? Jeśli tak, proszę zakreślić właściwe pole. Proszę nie podawać żadnych szczegółów. Zostaną one z Panem (-ią) omówione przez przedstawiciela służby ochrony państwa, prowadzącego postępowanie sprawdzające.

TAK

NIE

☐☐

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 kart stanowiących załącznik do ankiety:

Podpis osoby wypełniającej ankietę dla celów postępowania sprawdzającego

.....
Miejscowość

Data

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

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

Nr DEWD _____

Strona ----/----

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

Miejscowość

Data

Wykonano w egzemplarzu pojedynczym dla potrzeb postępowania sprawdzającego
Sporządził:
Wykonał:

Nr DEWD _____

.....
(odpowiednia klauzula tajności po wypełnieniu)
Strona ----/----