

**ZDŮVODNĚNÍ NUTNOSTI PŘÍSTUPU K UTAJOVANÉ INFORMACI**

(§ 94 odst. 2 písm. f) zákona č. 412/2005 Sb.)

Odpovědná osoba/bezpečnostní ředitel\* toho, kdo bude utajovanou informaci poskytovat

Název poskytovatele utajované informace:

Jméno a příjmení:

potvrzuje, že žádost níže uvedené osoby o vydání osvědčení fyzické osoby

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Místo narození:

Pro stupeň utajení:

je důvodná, a že její přístup k utajované informaci je nezbytně nutný pro výkon funkce/pracovní činnosti/jiné činnosti\*

označení místa nebo funkce podle § 69 odst. 1. písm. b) zákona č. 412/2005 Sb.

.....  
.....

a že na daném místě nebo v dané funkci již byly utajované informace poskytnuty nebo vznikaly, nebo že utajované informace zde budou v budoucnu poskytnuty nebo mohou vznikat:

označení položky z katalogu oblastí utajovaných informací podle § 139 zákona č. 412/2005 Sb.

.....  
.....  
.....

V ..... dne.....

.....  
Podpis\*\*

\*Nehodící se škrtněte.

\*\*Podpis odpovědné osoby nebo bezpečnostního ředitele toho, kdo bude utajovanou informaci poskytovat; podpis se neuvádí v případě, když je zdůvodnění nutnosti k přístupu k utajované informaci opatřeno elektronickým podpisem (podání prostřednictvím Informačního systému datových schránek, prostřednictvím on-line služby za využití prostředků kvalifikovaného systému elektronické identifikace nebo elektronicky s použitím uznávaného elektronického podpisu).