Назив органа јавне власти

Број акта

Датум, место

 Начин престанка тајности:

 (навести начин престанка тајности)

**КАНЦЕЛАРИЈА САВЕТА ЗА НАЦИОНАЛНУ БЕЗБЕДНОСТ**

**И ЗАШТИТУ ТАЈНИХ ПОДАТАКА**

**-директору-**

 **Б Е О Г Р А Д**

 **Немањина улица 22-26**

**Предмет: Захтев за издавање сертификата**

У складу са чл. 51. и чл. 52. Закона о тајности података, достављамо вам попуњен безбедносни упитник за правно лице и за физичко лице/физичка лица за која је неопходно покренути поступак издавања сертификата за приступ националним тајним подацима Републике Србије.

За правно лице (навести назив правног лица, адресу) и следеће физичко лице/физичка лица:

Табела број 1: Основни подаци о физичком лицу/физичким лицима, у складу са чл. 52. Закона о тајности података

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Р. бр.** | **Име и презиме** | **Место пребивалишта** | **Назив радног места** | **Разлог издавања сертификата** | **Степен тајности који се захтева** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**\*Напомињемо да је правном лицу ПОТРЕБНО/НЕПОТРЕБНО акредитовати простор, процедуре и организационе капацитете за рад са тајним подацима степена тајности\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

**Прилог: попуњени безбедносни упитник за правна лица х (број примерака)**

 **Попуњени безбедносни упитник за физичка лица х (број примерака)**

**С поштовањем,**

**РУКОВОДИЛАЦ ОРГАНА ЈАВНЕ ВЛАСТИ**

**(потпис и печат)**