Назив органа јавне власти

Број акта

Датум, место

Начин престанка тајности:

(навести начин престанка)

**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** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

***\*Уколико сматрате да је потребно утврђивање испуњености организационих и техничких услова правног лица за чување тајних података одговарајућег степена тајности, односно акредитовање простора, процедура и организационих капацитета, од стране Канцеларије Савета за националну безбедност и заштиту тајних података, неопходно је да нас о томе обавестите.***

**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)**