**WYKAZ PRACOWNIKÓW REALIZUJĄCYCH**

**PRZEDMIOT UMOWY NR** ……………….…….. **Z DNIA** …………………… **:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p** | **Imię i nazwisko**  **pracownika** | **Nr**  **Pesel** | **Miejsce pracy**  **Zajmowane**  **stanowisko** | **Poświadczenie bezpieczeństwa osobowego/pisemne upoważnienie kierownika jednostki organizacyjnej\*** | **Zaświadczenie**  **o odbyciu szkolenia w zakresie ochrony informacji niejawnych** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1 | ……………… | ……. | Kierownik Jednostki Organizacyjnej (Kierownik Przedsiębiorcy) | Poświadczenie bezpieczeństwa\* Nr ……….  /Upoważnienie KJO\* Nr ……  do klauzuli ……………………  wydane dnia ……………………  przez ………..………………..  ważne do dnia ……………… | Nr ………………………….……  wydane dnia ….…………….  przez …………………….…… |
| 2 | ……………… | ……… | Inspektor nadzoru inwestorskiego | Poświadczenie bezpieczeństwa\* Nr ………  /pisemne upoważnienie KJO\* Nr ……….  do klauzuli …………….  wydane dnia …………  przez ………..…………  ważne do dnia ………… | Zaświadczenie stwierdzające odbycie szkolenia w zakresie ochrony informacji niejawnych  Nr ………………. wydane dnia ….……………..……  przez ……………………. |

\* wpisać właściwe

**Oświadczam, że ww. poświadczenia bezpieczeństwa (pisemne upoważnienia Kierownika Jednostki Organizacyjnej) wydane wskazanym osobom są ważne, nie zostały cofnięte i nie toczy się wobec tych osób kontrolne postępowanie sprawdzające**

**Kierownik Przedsiębiorcy**

(osoba określona w art. 2 ust. 14 ustawy)

……………………….. …

(pieczęć i podpis)