

Д Е К Л А Р А Ц И Я

Долуподписаният(та).....

Лична карта №....., изд. на.....от.....

ЕГН....., адрес.....

Тел.:.....

ДЕКЛАРИРАМ, че

Съм съгласен, при спечелване на конкурс за длъжността „началник“ на отдел „Дъблин“ в дирекция КПМЗ, да бъда включен/а в задължителната процедура по проучване за издаване на разрешение за достъп до класифицираната информация, в съответствие с изискванията на Закона за защита на класифицираната информация.

Известно ми е, че при отказ за издаване на разрешение за достъп, няма да бъда назначен на длъжността „началник“ на отдел „Дъблин“ в дирекция КПМЗ на ДАБ при МС.

Дата:.....

Декларатор: