

Warszawa, dnia 30 października 2014 r.

Poz. 1483

**ROZPORZĄDZENIE  
PREZESA RADY MINISTRÓW**

z dnia 22 października 2014 r.

**zmieniające rozporządzenie w sprawie wzorów zaświadczeń stwierdzających odbycie szkolenia  
w zakresie ochrony informacji niejawnych oraz sposobu rozliczania kosztów przeprowadzenia szkolenia  
przez Agencję Bezpieczeństwa Wewnętrznego lub Służbę Kontrwywiadu Wojskowego**

Na podstawie art. 20 ust. 2 ustawy z dnia 5 sierpnia 2010 r. o ochronie informacji niejawnych (Dz. U. Nr 182, poz. 1228) zarządza się, co następuje:

§ 1. W rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 28 grudnia 2010 r. w sprawie wzorów zaświadczeń stwierdzających odbycie szkolenia w zakresie ochrony informacji niejawnych oraz sposobu rozliczania kosztów przeprowadzenia szkolenia przez Agencję Bezpieczeństwa Wewnętrznego lub Służbę Kontrwywiadu Wojskowego (Dz. U. Nr 258, poz. 1751) załączniki nr 1–3 do rozporządzenia otrzymują brzmienie określone w załącznikach nr 1–3 do niniejszego rozporządzenia.

§ 2. Rozporządzenie wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.

Prezes Rady Ministrów: *E. Kopacz*

Załączniki do rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów  
z dnia 22 października 2014 r. (poz. 1483)

**Załącznik nr 1**

*WZÓR*

**ZAŚWIADCZENIE NR \_\_\_\_  
stwierdzające odbycie szkolenia  
w zakresie ochrony informacji niejawnych**

Stwierdza się, że Pani (Pan):

- imię i nazwisko: \_\_\_\_\_
- numer PESEL<sup>1)</sup>: \_\_\_\_\_

odbyła (odbył) szkolenie w zakresie ochrony:

- informacji niejawnych\*,
- informacji niejawnych \_\_\_\_\_ \*2)  
(nazwa organizacji międzynarodowej)

**dla pełnomocników do spraw ochrony informacji niejawnych i ich zastępców oraz osób przewidzianych na te stanowiska**, na podstawie przepisów ustawy z dnia 5 sierpnia 2010 r. o ochronie informacji niejawnych (Dz. U. Nr 182, poz. 1228), przeprowadzone przez

\_\_\_\_\_  
(nazwa i adres siedziby organu, który przeprowadził szkolenie)

.....  
(miejsowość i data)

mp.

.....  
(podpis i imienna pieczętka upoważnionej osoby)

\* Niepotrzebne skreślić.

<sup>1)</sup> W przypadku braku numeru PESEL należy wpisać datę urodzenia.

<sup>2)</sup> W przypadku przeszkolenia w zakresie ochrony informacji niejawnych więcej niż jednej organizacji międzynarodowej kolejne ich nazwy, np. Organizacja Traktatu Północnoatlantyckiego, Unia Europejska, Europejska Agencja Kosmiczna, należy wpisać poniżej.

## WZÓR

**ZAŚWIADCZENIE NR \_\_\_\_**  
**stwierdzające odbycie szkolenia**  
**w zakresie ochrony informacji niejawnych**

Stwierdza się, że Pani (Pan):

- imię i nazwisko: \_\_\_\_\_
- numer PESEL<sup>1)</sup>: \_\_\_\_\_

odbyła (odbył) szkolenie w zakresie ochrony:

- informacji niejawnych\*,
- informacji niejawnych \_\_\_\_\_ \*2)  
(nazwa organizacji międzynarodowej)

na podstawie przepisów ustawy z dnia 5 sierpnia 2010 r. o ochronie informacji niejawnych (Dz. U. Nr 182, poz. 1228), przeprowadzone przez

\_\_\_\_\_  
(nazwa i adres siedziby organu, który przeprowadził szkolenie)

wspólnie z pełnomocnikiem do spraw ochrony informacji niejawnych w\*:

\_\_\_\_\_  
(nazwa i adres siedziby podmiotu, w którym jest zatrudniony pełnomocnik ochrony)

.....  
(miejsce i data)

mp.

.....  
(podpis i imienna pieczęć upoważnionej osoby)

.....  
(podpis i imienna pieczęć pełnomocnika ochrony lub jego zastępcy)

\* Niepotrzebne skreślić.

<sup>1)</sup> W przypadku braku numeru PESEL należy wpisać datę urodzenia.

<sup>2)</sup> W przypadku przeszkolenia w zakresie ochrony informacji niejawnych więcej niż jednej organizacji międzynarodowej kolejne ich nazwy, np. Organizacja Traktatu Północnoatlantyckiego, Unia Europejska, Europejska Agencja Kosmiczna, należy wpisać poniżej.

## WZÓR

**ZAŚWIADCZENIE NR \_\_\_\_**  
**stwierdzające odbycie szkolenia**  
**w zakresie ochrony informacji niejawnych**

Stwierdza się, że Pani (Pan):

- imię i nazwisko: \_\_\_\_\_
- numer PESEL<sup>1)</sup>: \_\_\_\_\_

odbyła (odbył) szkolenie w zakresie ochrony:

- informacji niejawnych\*,
- informacji niejawnych \_\_\_\_\_ \*2)  
(nazwa organizacji międzynarodowej)

na podstawie przepisów ustawy z dnia 5 sierpnia 2010 r. o ochronie informacji niejawnych (Dz. U. Nr 182, poz. 1228), zorganizowane przez pełnomocnika do spraw ochrony informacji niejawnych w:

\_\_\_\_\_ (nazwa i adres siedziby jednostki organizacyjnej)

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(podpis i imienna pieczęć pełnomocnika ochrony lub jego zastępcy)

\* Niepotrzebne skreślić.

<sup>1)</sup> W przypadku braku numeru PESEL należy wpisać datę urodzenia.

<sup>2)</sup> W przypadku przeszkolenia w zakresie ochrony informacji niejawnych więcej niż jednej organizacji międzynarodowej kolejne ich nazwy, np. Organizacja Traktatu Północnoatlantyckiego, Unia Europejska, Europejska Agencja Kosmiczna, należy wpisać poniżej.