



Sbírka zákonů a mezinárodních smluv

ČESKÁ REPUBLIKA

Zpřístupněna dne 17. října 2024

Vyhláška č. 300/2024 Sb.

**Vyhláška o personální bezpečnosti
a o bezpečnostní způsobilosti**

300

VYHLÁŠKA**ze dne 7. října 2024****o personální bezpečnosti a o bezpečnostní způsobilosti**

Národní bezpečnostní úřad stanoví podle § 7 odst. 3, § 9 odst. 8, § 64, § 85 odst. 7 a § 135 písm. a) až c), e) a g) až j) zákona č. 412/2005 Sb., o ochraně utajovaných informací a o bezpečnostní způsobilosti, ve znění zákona č. 255/2011 Sb. a zákona č. 267/2024 Sb., (dále jen „zákon“):

§ 1**Vzory v oblasti personální bezpečnosti**

- (1) Vzor prohlášení fyzické osoby o svéprávnosti podle § 7 zákona je uveden v příloze č. 1 k této vyhlášce.
- (2) Vzor oznámení o splnění podmínek pro přístup k utajované informaci stupně utajení Vyhrazené podle § 6 zákona je uveden v příloze č. 2 k této vyhlášce.
- (3) Vzor poučení podle § 9 odst. 1 a § 11 odst. 2 zákona je uveden v příloze č. 3 k této vyhlášce.
- (4) Vzor žádosti fyzické osoby podle § 94 odst. 1 zákona je uveden v příloze č. 4 k této vyhlášce.
- (5) Vzor dotazníku fyzické osoby podle § 95 zákona je uveden v příloze č. 5 k této vyhlášce.
- (6) Vzor osvědčení fyzické osoby podle § 54 odst. 2 zákona je uveden v příloze č. 6 k této vyhlášce.
- (7) Vzor žádosti o vydání osvědčení fyzické osoby pro cizí moc podle § 57 odst. 2 zákona je uveden v příloze č. 7 k této vyhlášce.
- (8) Vzor žádosti o uznání bezpečnostního oprávnění fyzické osoby podle § 62 odst. 2 zákona je uveden v příloze č. 8 k této vyhlášce.
- (9) Vzor poučení podle § 58 odst. 5 zákona je uveden v příloze č. 9 k této vyhlášce.
- (10) Vzor prohlášení o zproštění povinnosti mlčenlivosti podle § 94 odst. 2 písm. e) zákona je uveden v příloze č. 10 k této vyhlášce.

§ 2**Vzory v oblasti bezpečnostní způsobilosti**

- (1) Vzor žádosti o doklad podle § 99 odst. 1 zákona je uveden v příloze č. 11 k této vyhlášce.
- (2) Vzor prohlášení o zproštění povinnosti mlčenlivosti podle § 99 odst. 2 písm. c) zákona je uveden v příloze č. 10 k této vyhlášce.
- (3) Vzor dotazníku podle § 100 zákona je uveden v příloze č. 5 k této vyhlášce.
- (4) Vzor dokladu o bezpečnostní způsobilosti fyzické osoby podle § 85 zákona je uveden v příloze č. 12 k této vyhlášce.

§ 3

**Zdůvodnění žádosti fyzické osoby
podle § 94 odst. 1 zákona**

Zdůvodnění žádosti fyzické osoby obsahuje uvedení

- a) funkce nebo činnosti v rámci služebního poměru nebo pracovněprávního, členského nebo obdobného vztahu, pro jejíž výkon je nezbytně nutné mít přístup k utajované informaci, a
- b) nejvyššího stupně utajení utajované informace, k níž bude mít fyzická osoba přístup.

§ 4

**Zdůvodnění nutnosti přístupu k utajované informaci
podle § 94 odst. 2 písm. f) zákona**

- (1) Zdůvodnění nutnosti přístupu k utajované informaci obsahuje
 - a) jméno, příjmení a datum narození fyzické osoby,
 - b) potvrzení odpovědné osoby nebo bezpečnostního ředitele toho, kdo bude fyzické osobě utajovanou informaci poskytovat, o nutnosti přístupu fyzické osoby k utajované informaci, včetně označení konkrétního místa nebo funkce stanovené podle § 69 odst. 1 písm. b) zákona a zařazení tohoto místa nebo funkce v tomto přehledu, a
 - c) specifikaci utajovaných informací z katalogu oblastí utajovaných informací, které na daném místě nebo ve funkci již byly poskytnuty nebo vznikaly, a utajovaných informací, které zde budou poskytnuty nebo zde mohou vznikat.
- (2) Vzor zdůvodnění nutnosti přístupu k utajované informaci podle § 94 odst. 2 písm. f) zákona je uveden v příloze č. 13 k této vyhlášce.

§ 5

**Zdůvodnění žádosti o doklad
podle § 99 odst. 1 zákona**

Zdůvodnění žádosti o doklad obsahuje uvedení

- a) citlivé činnosti, kterou má fyzická osoba na základě vydaného dokladu vykonávat, a
- b) ustanovení jiného právního předpisu, podle kterého bude vykonávána citlivá činnost.

§ 6

**Zdůvodnění výkonu citlivé činnosti
podle § 99 odst. 2 písm. f) zákona**

- (1) Zdůvodnění výkonu citlivé činnosti obsahuje
 - a) jméno, příjmení a datum narození fyzické osoby a
 - b) popis konkrétní pozice nebo funkce vztahující se k výkonu citlivé činnosti fyzickou osobou a potvrzení důvodnosti žádosti o doklad odpovědnou osobou nebo jí pověřenou osobou toho, u něhož bude výkon citlivé činnosti realizován, nebo toho, kdo fyzické osobě výkon citlivé činnosti umožní.

- (2) Vzor zdůvodnění výkonu citlivé činnosti podle § 99 odst. 2 písm. f) zákona je uveden v příloze č. 14 k této vyhlášce.

§ 7

Písemnosti přikládané k žádosti fyzické osoby a k žádosti o doklad

- (1) Fyzická osoba přiloží k žádosti fyzické osoby podle § 94 odst. 2 písm. b) zákona nebo k žádosti o doklad podle § 99 odst. 2 písm. b) zákona
- rodný nebo křestní list, popřípadě další obdobné doklady a
 - doklady potvrzující příjmy uvedené v žádosti, s uvedením jejich výše po případném odečtení povinných zákonných odvodů v případě příjmů nezahrnutých v daňovém přiznání, za posledních 10 let, s výjimkou dokladů potvrzujících ostatní příjmy podle zákona upravujícího daně z příjmů do výše 100 000 Kč za kalendářní rok.
- (2) Písemnosti uvedené v odstavci 1 může fyzická osoba předložit i v kopii.
- (3) Pro způsob a formu podání písemností uvedených v odstavci 1 se použije § 8 odst. 1 obdobně.

§ 8

Způsob a forma podání žádostí a oznamování změn

- (1) Žádost fyzické osoby a žádost o doklad včetně jejich příloh, s výjimkou dotazníku fyzické osoby a dotazníku podle § 100 zákona, a žádost podle § 57 odst. 2 zákona se podávají
- v listinné podobě, nebo
 - v elektronické podobě
 - dodáním do datové schránky Národního bezpečnostního úřadu (dále jen „Úřad“),
 - prostřednictvím on-line služby za využití prostředků kvalifikovaného systému elektronické identifikace, nebo
 - na elektronickou adresu Úřadu s použitím uznávaného elektronického podpisu.
- (2) Dotazník fyzické osoby, dotazník podle § 100 zákona a oznámení změn podle § 9 se podávají v elektronické podobě ve formátu stanoveném na internetových stránkách Úřadu
- dodáním do datové schránky Úřadu,
 - prostřednictvím on-line služby za využití prostředků kvalifikovaného systému elektronické identifikace,
 - na elektronickou adresu Úřadu s použitím uznávaného elektronického podpisu, nebo
 - na technickém nosiči dat.
- (3) Elektronická podoba vzorů uvedených v přílohách č. 1 až 5, 7 až 11, 13 a 14 k této vyhlášce je dostupná na internetových stránkách Úřadu.

§ 9

Omezení rozsahu oznamování změn údajů

- (1) Fyzická osoba, která podala žádost fyzické osoby, fyzická osoba, která podala žádost o doklad, nebo fyzická osoba, která je držitelem vydaného osvědčení fyzické osoby nebo dokladu, oznamuje v rozsahu položek dotazníku fyzické osoby uvedeného v příloze č. 5 k této vyhlášce Úřadu pouze
 - a) změnu adresy pro účely doručování,
 - b) změnu zaměstnavatele,
 - c) nabytí nemovitého majetku nacházejícího se mimo území České republiky,
 - d) vznik závazků, jejichž nominální hodnota jednotlivě nebo v souhrnu přesahuje 100 000 Kč nebo pětinasobek jejího průměrného měsíčního příjmu po odečtení povinných zákonných odvodů, podle toho, která částka je vyšší, a to pouze v případě, že závazek vznikl mezi fyzickými osobami,
 - e) léčbu v souvislosti s užíváním alkoholu, užíváním omamných nebo psychotropních látek nebo s účastí na hazardních hrách, nebo
 - f) změnu údajů o zdravotní a jiné odborné péči.
- (2) Fyzická osoba, která podala žádost fyzické osoby, nebo fyzická osoba, která je držitelem vydaného osvědčení fyzické osoby, oznamuje
 - a) uzavření sňatku nebo registrovaného partnerství a skutečnost, že došlo k rozšíření okruhu osob starších 18 let žijících s ní v domácnosti, a to v rozsahu položek dotazníku fyzické osoby,
 - b) skutečnost, že osoba manžela nebo partnera anebo osoba starší 18 let uvedená v dotazníku fyzické osoby již ve společné domácnosti s fyzickou osobou nežije.
- (3) Fyzická osoba uvedená v § 140 odst. 1 písm. a) zákona kromě údajů uvedených v odstavcích 1 a 2 oznamuje zpravodajské službě
 - a) změnu členství, popřípadě funkce ve spolku, nadaci, ústavu a obecně prospěšné společnosti,
 - b) nabytí nebo pozbytí movité věci, jejíž hodnota přesahuje 100 000 Kč nebo pětinasobek jejího průměrného měsíčního příjmu po odečtení povinných zákonných odvodů, podle toho, která částka je vyšší,
 - c) nabytí nebo pozbytí nemovitého majetku, pokud nebylo oznámeno podle odstavce 1 písm. c),
 - d) vznik závazků, jejichž nominální hodnota jednotlivě nebo v souhrnu přesahuje 100 000 Kč nebo pětinasobek jejího průměrného měsíčního příjmu po odečtení povinných zákonných odvodů, podle toho, která částka je vyšší, pokud nebylo oznámeno podle odstavce 1 písm. d),
 - e) vznik pohledávek, jejichž nominální hodnota jednotlivě nebo v souhrnu přesahuje 100 000 Kč nebo pětinasobek jejího průměrného měsíčního příjmu po odečtení povinných zákonných odvodů, podle toho, která částka je vyšší,
 - f) mimořádnou splátku závazku, přesáhla-li její hodnota 100 000 Kč nebo pětinasobek jejího průměrného měsíčního příjmu po odečtení povinných zákonných odvodů, podle toho, která částka je vyšší,

- g) nařízení výkonu rozhodnutí, nebo
- h) zahájení trestního řízení včetně uvedení, kdy a kým bylo zahájeno a z jakého důvodu.

§ 10

Zrušovací ustanovení

Zrušují se:

1. Vyhláška č. 363/2011 Sb., o personální bezpečnosti a o bezpečnostní způsobilosti.
2. Vyhláška č. 415/2013 Sb., kterou se mění vyhláška č. 363/2011 Sb., o personální bezpečnosti a o bezpečnostní způsobilosti.
3. Vyhláška č. 400/2016 Sb., kterou se mění vyhláška č. 363/2011 Sb., o personální bezpečnosti a o bezpečnostní způsobilosti, ve znění vyhlášky č. 415/2013 Sb.
4. Vyhláška č. 12/2022 Sb., kterou se mění vyhláška č. 363/2011 Sb., o personální bezpečnosti a o bezpečnostní způsobilosti, ve znění pozdějších předpisů.

§ 11

Účinnost

Tato vyhláška nabývá účinnosti dnem 1. ledna 2025.

Ředitel:

Mgr. Čuřín v. r.

Příloha č. 1

Vzor

PROHLÁŠENÍ FYZICKÉ OSOBY O SVÉPRÁVNOSTI

(§ 7 zákona č. 412/2005 Sb.)

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Adresa místa trvalého pobytu:

1. Prohlašuji, že **jsem – nejsem*** plně svéprávný/á.2. Prohlašuji, že jsem v minulosti **byl/a – nebyl/a*** omezen/a ve svéprávnosti.

3. V případě, že jste se v bodě 1 vyjádřil/a záporně nebo v bodě 2 kladně, uveďte:

a) Název soudu, který příslušné rozhodnutí vydal:

.....

.....

b) Číslo jednacích rozhodnutí soudu:

.....

.....

c) Časové období, po které jste byl/a omezen/a ve svéprávnosti:

.....

.....

V dne

.....

Podpis **

*Nehodící se škrtněte.

**Podpis se neuvádí v případě podání žádosti prostřednictvím Informačního systému datových schránek, prostřednictvím on-line služby za využití prostředků kvalifikovaného systému elektronické identifikace nebo elektronicky s použitím uznávaného elektronického podpisu.

Vzor

Označení orgánu státu, podnikatele nebo právnické osoby podle § 60b zákona č. 412/2005
Sb. (uvede se název a sídlo)

O Z N Á M E N Í

o splnění podmínek pro přístup k utajované informaci stupně utajení
Vyhrazené (§ 6 zákona č. 412/2005 Sb.)

NOTICE

*of compliance with conditions for access to RESTRICTED classified
information (§ 6 of the Act N. 412/2005 Coll.)*

Jméno a příjmení

Name and surname

Datum narození

Date of birth

Místo narození

Place of birth

Státní občanství

Citizenship

V (In) Dne (Date)

Splnění podmínek uvedených podle § 6 odst. 2 zákona č. 412/2005 Sb., o ochraně
utajovaných informací a o bezpečnostní způsobilosti, ve znění pozdějších předpisů, ověřil a
oznámení vydal:

*Compliance with conditions according to § 6 par. 2 of the Act N. 412/2005 Coll., on the protection of classified
information and security eligibility, has been verified by and the Notice has been issued by:*

Jméno a příjmení

Name and surname

Podpis

Signature

Otisk razítka

Stamp

Příloha č. 3

Vzor

Označení orgánu státu, podnikatele nebo právnické osoby podle § 60b zákona č. 412/2005

Sb. (uvede se název a sídlo)

POUČENÍ

Podle § 9 odst. 1 /§ 11 odst. 2* zákona č. 412/2005 Sb., o ochraně utajovaných informací a o bezpečnostní způsobilosti

BRIEFING

According to § 9 par. 1 /§ 11 par. 2 of the Act N. 412/2005 Coll., on the protection of classified information and security eligibility*

Níže uvedená osoba byla seznámena se svými právy a povinnostmi v oblasti ochrany utajovaných informací. Byla seznámena s obsahem zákona č. 412/2005 Sb., o ochraně utajovaných informací a o bezpečnostní způsobilosti, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon“), a s obsahem prováděcích právních předpisů. Byla seznámena s povinnostmi, které jsou stanoveny v § 65 a § 66 odst. 1 zákona, zejména s povinnostmi:

The person named below has been briefed on his/her rights and duties in the area of protection of classified information. He/she has been acquainted with the content of the Act N. 412/2005 Coll., on the protection of classified information and security eligibility (hereinafter “the Act”), and with the content of implementing legal regulations. He/she has been acquainted with duties laid down in § 65 and § 66 par. 1 of the Act, in particular with the following:

- a) **dodržovat stanovené povinnosti při ochraně utajovaných informací,**
a) to comply with imposed obligations in protecting classified information;
- b) **zachovávat mlčenlivost o utajované informaci, k níž má nebo měla přístup, pokud není této povinnosti oprávněným orgánem zproštěna,**
b) to hold classified information in confidence, to which he/she has or had access, unless he/she has been released from this duty by the responsible authority;
- c) **neumožnit přístup k utajované informaci neoprávněné osobě.**
c) to prevent access by unauthorized persons to classified information.

Dále byla obecně seznámena se všemi následky porušení povinností stanovených zákonem, zejména s přestupkovou a trestněprávní odpovědností.

Further he/she has been briefed on all consequences arising from the breach of duties imposed by the Act, in particular on the danger of a criminal prosecution or imposing sanction for committing an administrative infraction.

Níže uvedená osoba **byla – nebyla*** seznámena s předpisy NATO
byla – nebyla* seznámena s předpisy EU

The person named below:

has been – has not been* briefed on the regulations of the NATO

has been – has not been* briefed on the regulations of the EU

V (In)..... dne (Date).....

Poučení provedl

The briefing made by

Jméno a příjmení

Name and surname

Podpis

Signature

Otisk razítka

Stamp

Poučená osoba

The briefed person

Jméno a příjmení

Name and surname

Datum narození

Date of birth

Číslo osvědčení fyzické osoby/

Number of Certificate of Security

Clearance/

Číslo dokladu o bezpečnostní způsobilosti/

Number of Certificate of Personal Eligibility/

Číslo uznání bezpečnostního oprávnění vydaného úřadem cizí moci/

Number of Recognition of the Foreign Security Authorization/

Číslo osvědčení fyzické osoby pro cizí moc/

Number of Security Clearance for the Foreign Power/

Datum vydání oznámení/*

*Issuance date of notice**

Podpis

Signature

*Nehodící se škrtněte.

*Delete where not applicable.

Příloha č. 4

Vzor

ŽÁDOST FYZICKÉ OSOBY

(§ 94 odst. 1 zákona č. 412/2005 Sb.)

Žádám o vydání osvědčení fyzické osoby

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Místo narození:

Pro stupeň utajení:

Zdůvodnění nutnosti přístupu k utajované informaci

(včetně uvedení funkce nebo činnosti v rámci služebního poměru nebo pracovněprávního, členského nebo obdobného vztahu, pro jejíž výkon je nezbytně nutné mít přístup k utajované informaci):

.....

.....

.....

Prohlašuji, že údaje uvedené v žádosti a jejích přílohách jsou pravdivé, seznámil/a jsem se s podmínkami bezpečnostního řízení a souhlasím s jeho provedením.

V dne.....

.....

Podpis*

*Podpis se neuvádí v případě podání žádosti prostřednictvím Informačního systému datových schránek, prostřednictvím on-line služby za využití prostředků kvalifikovaného systému elektronické identifikace nebo elektronicky s použitím uznávaného elektronického podpisu.

Vzor**DOTAZNÍK FYZICKÉ OSOBY/DOTAZNÍK**

(§ 95 a § 100 zákona č. 412/2005 Sb.)

1. Základní identifikační údaje

- 1.1 Jméno
- 1.2 Příjmení
- 1.3 Rodné příjmení
- 1.4 Dříve užívaná příjmení
- 1.5 Akademický titul
- 1.6 Datum narození
- 1.7 Rodné číslo
- 1.8 Místo narození
- 1.9 Okres narození
- 1.10 Stát narození (pokud jím není Česká republika)
- 1.11 Státní občanství současná
- 1.12 Státní občanství předchozí

2. Adresy míst, kde se zdržujete nebo jste se zdržoval(a) nepřetržitě déle než 90 dní v posledních deseti letech

- 2.1 Ulice, číslo popisné, číslo orientační/evidenční, obec, poštovní směrovací číslo
- 2.2 Stát
- 2.3 Od do
- 2.4 Vztah k adrese místa pobytu (například vlastnictví nemovitosti, souhlas s užíváním nemovitosti, právo nájmu)

3. Adresa pro účely doručování a další kontakty

- 3.1 Ulice, číslo popisné, číslo orientační/evidenční, obec, poštovní směrovací číslo

3.2 Stát

3.3 Vztah k adrese pro účely doručování (například vlastnictví nemovitosti, souhlas s užíváním nemovitosti, právo nájmu)

3.4 Telefonní číslo

3.5 E-mail

4. Údaje o dokladu totožnosti (pouze u cizích státních příslušníků)

4.1 Druh dokladu (cestovní pas, občanský průkaz a podobně)

4.2 Číslo

4.3 Stát vydání

4.4 Datum vydání

4.5 Platnost do

5. Zaměstnavatel

5.1 Název zaměstnavatele

5.2 Identifikační číslo

5.3 Adresa místa výkonu práce/služby

5.4 Označení zastávané funkce, popřípadě uvedení vykonávané činnosti

5.5 Zaměstnán od

5.6 Případné další vyjádření

6. Členství, popřípadě funkce ve spolku, nadaci, ústavu a obecně prospěšné společnosti za posledních 5 let

6.1 Název

6.2 Identifikační číslo

6.3 Od Do

6.4 Funkce

6.5 Případné další vyjádření

7. Majetkové poměry

7.1 Osoby finančně na Vás závislé

7.1.1 Jméno

7.1.2 Příjmení

7.1.3 Rodné číslo/Datum narození, pokud nebylo rodné číslo přiděleno

7.1.4 Vztah k Vaší osobě

7.2 Společné jmění manželů

Ano

Ne

7.3 Úprava majetkových poměrů (v případě kladné odpovědi podrobně rozveďte)

Ano

Ne

7.4 Finance (účty u poskytovatelů platebních služeb podle zákona o platebním styku, především účty u bank a zahraničních bank, spořitelních a úvěrních družstev a dalších institucí platebních služeb, životní pojištění, penzijní připojištění, doplňkové penzijní spoření, dlouhodobý investiční produkt a jiné finanční produkty; dispoziční práva k účtu jiných osob s výjimkou položky 7.4.4)

7.4.1 Druh

7.4.2 Číslo

7.4.3 Veden u

7.4.4 Aktuální zůstatek a původ finančních prostředků

7.4.5 Měna

7.4.6 Případné další vyjádření

7.5 Investiční nástroje (podle § 3 zákona č. 256/2004 Sb., o podnikání na kapitálovém trhu, ve znění pozdějších předpisů, například akcie, dluhopisy, podílové listy, ETF, CFD, opce, futures, swapy, depozitní poukázky)

7.5.1 Druh

7.5.2 Identifikační označení podle mezinárodního systému číslování pro identifikaci cenných papírů (ISIN)

7.5.3 Jiná identifikace investičního nástroje

7.5.4 Pořizovací cena

7.5.5 Měna

7.5.6 Způsob a datum nabytí a zdroje financování

7.5.7 Případné další vyjádření

7.6 Roční příjmy po odečtení povinných zákonných odvodů za posledních 10 let nezahrnuté v daňových přiznáních, kromě příjmů v podobě dávek a příspěvků státní sociální podpory, nemocenského pojištění a podpory v nezaměstnanosti

(zejména příjmy ze závislé činnosti, samostatné činnosti, kapitálového majetku, nájmu a ostatní příjmy, například z úplatného převodu movitého a nemovitého majetku a cenných papírů, dědictví, dary a dále starobní důchod, stipendia, pojistná plnění, výsluhové náležitosti a nároky, náhrady a příplatky za službu nebo výkon práce v zahraničí, dotace)

7.6.1 Rok

7.6.2 Druh příjmu

7.6.3 Částka

7.6.4 Měna

7.6.5 Případné další vyjádření

7.7 Movitý majetek

[podle druhů, jejichž hodnota v případě jednoho druhu převyšuje 200 000 Kč, např. finanční hotovost, družstevní podíl, sbírka, umělecké předměty, drahé kovy, šperky, motorové vozidlo, plavidlo, letadlo, starožitnosti, technika, elektronika, podíl v obchodní korporaci, virtuální aktiva – nezastupitelné tokeny (NFT), kryptoměny]

7.7.1 Druh

7.7.2 Počet kusů

7.7.3 Způsob nabytí a zdroje financování

7.7.4 Nabývací cena

7.7.5 Celková hodnota

7.7.6 Případné další vyjádření

7.8 Nemovitý majetek (vlastnictví nemovitostí a věcná práva svědčící žadateli, například právo stavby, věcné břemeno nebo zástavní právo k nemovitosti)

7.8.1 Vedeno u katastrálního úřadu (v případě nemovitosti mimo Českou republiku uveďte adresu nemovitosti)

7.8.2 Druh nemovitosti a způsob jejího využití od nabytí

7.8.3 Způsob nabytí a zdroje financování

7.8.4 Nabývací cena

7.8.5 Měna

7.8.6 Rok nabytí nemovitosti (v případě nemovitosti mimo Českou republiku)

7.9 Vztah k objektu bydlení

7.9.1 Vlastník/spoluvlastník /člen bytového družstva /nájemce /ubytován bezplatně /ostatní

7.9.2 Průměrné měsíční náklady spojené s bydlením (nájemné, platby za služby spojené s provozem objektu bydlení)

7.10 Finanční pohledávky

7.10.1 Právní důvod

7.10.2 Výše

7.10.3 Měna

7.10.4 Dlužník

7.10.5 Doplnující vyjádření (zdroje financování, úrok, výše nesplacené části, datum splatnosti)

7.11 Finanční závazky uzavřené mezi fyzickými osobami

7.11.1 Právní důvod a účel sjednání

7.11.2 Výše

7.11.3 Měna

7.11.4 Věřitel

7.11.5 Výše měsíční splátky

7.11.6 Doplnující vyjádření (datum splatnosti, výše úroku, výše nesplacené části)

8. Nařízené výkony rozhodnutí trvajících i skončené

(například soudní výkony rozhodnutí a exekuce)

8.1 Orgán, který výkon rozhodnutí nařídil

8.2 Druh

8.3 Rok nařízení výkonu rozhodnutí

8.4 Podrobné vyjádření

9. Nepřetržité pobyty v zahraničí delší než 90 dnů

9.1 Stát

9.2 Místo pobytu

9.3 Podrobné vyjádření k pobytu (důvod, náklady na pobyt a zdroje prostředků k hrazení nákladů pobytu a podobně)

9.4 Od Do

10. Osobní kontakty s cizími státními příslušníky, nebo se státními občany České republiky žijícími v nečlenských státech Evropské unie nebo Organizace Severoatlantické smlouvy s výjimkou kontaktů vyplývajících z pracovních nebo služebních povinností po roce 1990, pokud se lze oprávněně domnívat, že jde o kontakty významné

10.1 Podrobné vyjádření

11. Příslušnost, kontakty a vazby na bezpečnostní služby cizí moci nebo na její služby v oblasti zpravodajství, s výjimkou kontaktů vyplývajících z pracovních nebo služebních povinností po roce 1990

11.1 Podrobné vyjádření

12. Užívání omamné nebo psychotropní látky podle zákona upravujícího oblast návykových látek a užívání alkoholu, účast na hazardních hrách a léčba závislosti na omamných nebo psychotropních látkách nebo alkoholu a léčba patologického hráčství

12.1 Omamné a psychotropní látky

Podrobné vyjádření (četnost a doba užívání v minulosti i v současnosti, včetně jednorázové zkušenosti, užití/užívané druhy a množství omamných nebo psychotropních látek, okolnosti užití/užívání)

12.2 Alkohol

Podrobné vyjádření (četnost užívání v minulosti i v současnosti, užívané druhy a množství, okolnosti užívání, případné pobyty na protialkoholní záchytné stanici)

12.3 Účast na hazardních hrách podle zákona upravujícího hazardní hry (například kursové sázky, technická hra, živá hra)

Podrobné vyjádření (četnost v minulosti i v současnosti, druh hry, vložené/vkládané/vsazené částky týdně/měsíčně, celková bilance, zdroje financování hazardní hry a podobně)

12.4 Léčba v souvislosti s požíváním alkoholu, užíváním omamných nebo psychotropních látek nebo s účastí na hazardních hrách, a to v minulosti i v současnosti

Podrobné vyjádření (časové období a způsob léčby, název zdravotnického zařízení a jméno ošetřujícího lékaře)

13. Zdravotní a jiná odborná péče

Uveďte výskyt dotazovaných skutečností v minulosti i v současnosti

13.1 Zdravotní péče v souvislosti se závažným onemocněním mozku nebo poškozením mozku v důsledku úrazu spojená s hospitalizací nebo ambulantní léčbou

13.1.1 Důvody zdravotní péče

13.1.2 Diagnóza a podrobný popis obtíží (druh, četnost a intenzita obtíží, doba trvání, okolnosti vzniku obtíží, vývoj obtíží/změny)

13.1.3 Způsob a průběh léčby (časové období, forma ambulantní/lůžková, případná medikace)

13.1.4 Název poskytovatele zdravotních služeb a jméno ošetřujícího lékaře

13.1.5 Případné další vyjádření

13.2 Zdravotní péče v oboru psychiatrie

13.2.1 Důvody poskytování zdravotní péče

13.2.2 Diagnóza a podrobný popis obtíží (druh, četnost a intenzita obtíží, doba trvání, okolnosti vzniku obtíží, vývoj obtíží/změny)

13.2.3 Způsob a průběh léčby (časové období, forma ambulantní/lůžková, případná medikace, psychoterapie)

13.2.4 Název poskytovatele zdravotních služeb a jméno ošetřujícího lékaře

13.2.5 Případné další vyjádření

13.3 Odborná péče v oboru psychologie

13.3.1 Důvody poskytování odborné péče

13.3.2 Podrobný popis obtíží (druh, četnost a intenzita obtíží, doba trvání, okolnosti vzniku obtíží, vývoj obtíží/změny)

13.3.3 Způsob a průběh péče (časové období, podpůrná terapie, psychoterapie aj.)

13.3.4 Název zařízení a jméno odborníka

13.3.5 Případné další vyjádření

13.4 Zdravotní nezpůsobilost k výkonu činnosti, k níž je třeba zvláštního oprávnění (například zbrojní průkaz, řidičský průkaz) nebo zdravotní nezpůsobilost k výkonu povolání

13.4.1 Název orgánu a označení rozhodnutí ve věci zdravotní nezpůsobilosti

13.4.2 Případné další vyjádření

13.5 Zhodnocení aktuálního zdravotního a psychického stavu (volnou formou)**14. Podrobný životopis**

Napište volnou formou. Doporučujeme Vám následující členění: rodina, škola a příprava na zaměstnání, existenční osamostatnění, partnerský a rodinný život, zaměstnání, případná podnikatelská činnost, provozování živnosti, členství v orgánech právnických osob, způsob trávení volného času. V případě podání opakované žádosti fyzické osoby nebo žádosti o doklad omezte obsah životopisu na období od podání předchozí žádosti.

15. Manžel(ka) nebo partner(ka) a osoby starší 18 let žijící v domácnosti s fyzickou osobou (nevyplňuje se u žádosti o doklad)

15.1 Jméno

15.2 Příjmení

15.3 Rodné příjmení (pokud není občanem České republiky)

15.4 Dříve užívaná příjmení (pokud není občanem České republiky)

15.5 Datum narození (pokud není občanem České republiky)

15.6 Rodné číslo

15.7 Místo narození (pokud není občanem České republiky)

15.8 Okres narození (pokud není občanem České republiky)

15.9 Stát narození (pokud není občanem České republiky)

15.10 Státní občanství současná (pokud není občanem České republiky)

15.11 Státní občanství předchozí (pokud není občanem České republiky)

15.12 Vztah k vaší osobě

15.13 Zaměstnavatel

15.14 Identifikační číslo

15.15 Označení pracovního místa/zastávané funkce a vykonávané činnosti

15.16 Zaměstnán od

Vzor

Označení orgánu státu
(uvede se název orgánu státu, který osvědčení vydal)

O S V Ě D Ě N Í

fyzické osoby

Certificate of Security Clearance/Certificat d'habilitation personnelle

ČÍSLO:

Number/Numéro

Jméno a příjmení

Name and Surname
Nom et prénom

Rodné příjmení

Maiden Name
Nom de naissance

Datum narození

Date of Birth
Date de naissance

Místo narození

Place of Birth
Lieu de naissance

Státní občanství

Nationality
Nationalité

Stupeň utajení

Classification Level
Niveau de classification

Datum vydání

Date of Issue
Date de délivrance

Platnost od

Valid from
Validité à partir de

Platnost do

Date of Expiry
Date d'expiration

Podpis oprávněného zástupce

Signature of the Competent Representative
Signature du représentant autorisé

Otisk úředního razítka

Official Stamp/Cachet officiel

Příloha č. 7

Vzor

ŽÁDOST O VYDÁNÍ OSVĚDČENÍ FYZICKÉ OSOBY PRO CIZÍ MOC

(§ 57 odst. 2 zákona č. 412/2005 Sb.)

Žádám o vydání osvědčení fyzické osoby pro cizí moc:

A. Identifikační údaje:

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Místo narození:

B. Stupeň utajení, pro který je osvědčení fyzické osoby pro cizí moc požadováno:

.....

C. Číslo platného osvědčení fyzické osoby nebo uvedení, že se jedná o žádost podle § 57 odst. 3 zákona č. 412/2005 Sb.:

D. Zdůvodnění nutnosti přístupu fyzické osoby k utajované informaci cizí moci (včetně uvedení zastávané funkce, druhu vykonávané činnosti, v jejímž rámci bude mít fyzická osoba přístup k utajované informaci cizí moci, identifikace subjektu, který bude fyzické osobě utajovanou informaci cizí moci poskytovat):

.....

E. Doba, na kterou fyzická osoba žádá vydat osvědčení pro cizí moc, pokud má být kratší, než je doba platnosti vydaného osvědčení fyzické osoby:

F. Osvědčení fyzické osoby pro cizí moc žádám zaslat:

- prostřednictvím odpovědné osoby/bezpečnostního ředitele*
- na adresu pro účely doručování uvedenou v dotazníku fyzické osoby*

V dne

.....
Podpis**

*Nehodící se škrtněte.

**Podpis se neuvádí v případě podání žádosti prostřednictvím Informačního systému datových schránek, prostřednictvím on-line služby za využití prostředků kvalifikovaného systému elektronické identifikace nebo elektronicky s použitím uznávaného elektronického podpisu.

Vzor**ŽÁDOST O UZNÁNÍ BEZPEČNOSTNÍHO OPRAVNĚNÍ FYZICKÉ OSOBY**

(§ 62 odst. 2 zákona č. 412/2005 Sb.)

Žádám o uznání bezpečnostního oprávnění fyzické osoby vydaného pro:

Jméno, popřípadě jména, a příjmení:

Datum a místo narození:

Státní občanství:

Na základě bezpečnostního oprávnění č. vydaného

(Název vydávající instituce a státu)

dne..... s platností do..... pro stupeň utajení.....

Důvod, proč má být uznání bezpečnostního oprávnění provedeno (včetně uvedení zastávané funkce/druhu vykonávané činnosti, v jejímž rámci bude mít fyzická osoba přístup k utajované informaci, identifikace toho, kdo bude fyzické osobě utajovanou informaci poskytovat):

.....
.....
.....
.....

Doba, na kterou má být uznání provedeno:

Adresa pro doručení uznání bezpečnostního oprávnění fyzické osoby:

.....
.....
.....

Příloha: Úřední překlad bezpečnostního oprávnění vydaného cizí mocí nebo jeho ověřená kopie nebo potvrzení úřadu cizí moci, který má v působnosti ochranu utajovaných informací, že žadatel je držitelem příslušného bezpečnostního oprávnění.

V dne

.....
Podpis držitele bezpečnostního oprávnění nebo
odpovědného pracovníka úřadu cizí moci, který
má v působnosti ochranu utajovaných informací*

*Podpis se neuvádí v případě podání žádosti prostřednictvím Informačního systému datových schránek, prostřednictvím on-line služby za využití prostředků kvalifikovaného systému elektronické identifikace nebo elektronicky s použitím uznávaného elektronického podpisu.

Příloha č. 9

Vzor

Označení orgánu veřejné moci

(uveďte se název a sídlo orgánu veřejné moci, u kterého je řízení vedeno)

POUČENÍ

Podle § 58 odst. 5 zákona č. 412/2005 Sb.

Níže uvedená osoba byla seznámena se svými právy a povinnostmi v oblasti ochrany utajovaných informací. Byla seznámena s obsahem zákona č. 412/2005 Sb., o ochraně utajovaných informací a o bezpečnostní způsobilosti, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon“), a s obsahem prováděcích právních předpisů. Byla seznámena s povinnostmi, které jsou stanoveny v § 65 a § 66 odst. 1 písm. a) zákona, zejména s povinnostmi

- a) dodržovat stanovené povinnosti při ochraně utajovaných informací,
- b) zachovávat mlčenlivost o utajované informaci, k níž má nebo měla přístup, pokud není této povinnosti oprávněným orgánem zproštěna,
- c) neumožnit přístup k utajované informaci neoprávněné osobě./

Níže uvedená osoba byla seznámena se svými právy a povinnostmi v oblasti ochrany utajovaných informací cizí moci. Byla seznámena s obsahem zákona č. 412/2005 Sb., o ochraně utajovaných informací a o bezpečnostní způsobilosti, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon“), s obsahem prováděcích právních předpisů a s podmínkami ochrany utajovaných informací cizí moci. Byla seznámena s povinnostmi, které jsou stanoveny v § 65 a § 66 odst. 1 písm. a) zákona, zejména s povinnostmi

- a) dodržovat stanovené povinnosti při ochraně utajovaných informací,
- b) zachovávat mlčenlivost o utajované informaci, k níž má nebo měla přístup, pokud není této povinnosti oprávněným orgánem zproštěna,
- c) neumožnit přístup k utajované informaci neoprávněné osobě.*

Dále byla seznámena se všemi následky porušení povinností stanovených zákonem, zejména s následkem trestního stíhání nebo uložení sankce za spáchání přestupku. Byla rovněž poučena o tom, že údaje o ní jsou Národním bezpečnostním úřadem evidovány a mohou být využity způsobem stanoveným zákonem.

Poučení je provedeno pro potřeby
(uveďte se označení řízení)
vedeného pod V tomto řízení bude mít poučená osoba
(uveďte se spisové označení věci)
přístup k utajovaným informacím do stupně utajení včetně,
a to z oblasti
(uveďte se položka z katalogu oblastí utajovaných informací)

V dne

Poučení provedl

Jméno a příjmení:

Podpis:

Otisk razítka

Poučená osoba

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Podpis:

*Nehodící se škrtněte.

Příloha č. 10

Vzor**PROHLÁŠENÍ O ZPROŠTĚNÍ POVINNOSTI MLČENLIVOSTI**

podle § 94 odst. 2 písm. e) zákona č. 412/2005 Sb. (k § 52 odst. 2 zákona č. 280/2009 Sb.,
daňový řád)

Údaje k níže uvedené fyzické osobě vyžaduje Národní bezpečnostní úřad v rámci provádění úkonů bezpečnostního řízení podle zákona č. 412/2005 Sb., o ochraně utajovaných informací a o bezpečnostní způsobilosti, ve znění pozdějších předpisů.

Daňový subjekt

Jméno a příjmení:

Rodné číslo, nebylo-li přiděleno, datum narození:

Já, výše uvedený (á), zprošťuji správce daně a jiné osoby zúčastněné na správě daní povinnosti mlčenlivosti ohledně údajů, které se mne týkají, a údajů, které byly využity při dokazování povinností při správě daní, v rozsahu nezbytném pro provedení úkonů bezpečnostního řízení podle zákona č. 412/2005 Sb., o ochraně utajovaných informací a o bezpečnostní způsobilosti, ve znění pozdějších předpisů.

Souhlasím, aby správci daně nebo jiné osobě zúčastněné na správě daní bylo toto zproštění mlčenlivosti poskytnuto v kopii potvrzené Národním bezpečnostním úřadem.

V dne

.....
Podpis*

*Podpis se neuvádí v případě podání prostřednictvím Informačního systému datových schránek, prostřednictvím on-line služby za využití prostředků kvalifikovaného systému elektronické identifikace nebo elektronicky s použitím uznávaného elektronického podpisu.

Vzor**ŽÁDOST O DOKLAD**

(§ 99 odst. 1 zákona č. 412/2005 Sb.)

Žádám o vydání dokladu o bezpečnostní způsobilosti fyzické osoby:

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Místo narození:

Citlivá činnost:
.....Ustanovení právního předpisu, podle kterého bude vykonávána citlivá činnost:
.....
.....

Prohlašuji, že údaje uvedené v žádosti a jejích přílohách jsou pravdivé, seznámil/a jsem se s podmínkami bezpečnostního řízení a souhlasím s jeho provedením.

Vdne.....

.....
Podpis*

*Podpis se neuvádí v případě podání žádosti prostřednictvím Informačního systému datových schránek, prostřednictvím on-line služby za využití prostředků kvalifikovaného systému elektronické identifikace nebo elektronicky s použitím uznávaného elektronického podpisu.

Příloha č. 12

Vzor

NÁRODNÍ BEZPEČNOSTNÍ ÚŘAD
Na Popelce 2/16
Košíře
15000 Praha 5

D O K L A D
o bezpečnostní způsobilosti fyzické osoby

ČÍSLO:

Jméno a příjmení:

Rodné příjmení:

Datum narození:

Místo narození:

Státní občanství:

Datum vydání:

Platnost od:

Platnost do:

**Podpis oprávněného zástupce
Národního bezpečnostního úřadu**

**Otisk úředního razítka
Národního bezpečnostního úřadu**

ZDŮVODNĚNÍ NUTNOSTI PŘÍSTUPU K UTAJOVANÉ INFORMACI

(§ 94 odst. 2 písm. f) zákona č. 412/2005 Sb.)

Odpovědná osoba/bezpečnostní ředitel* toho, kdo bude utajovanou informaci poskytovat

Název poskytovatele utajované informace:

Jméno a příjmení:

potvrzuje, že žádost níže uvedené osoby o vydání osvědčení fyzické osoby

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Místo narození:

Pro stupeň utajení:

je důvodná, a že její přístup k utajované informaci je nezbytně nutný pro výkon funkce/pracovní činnosti/jiné činnosti*

označení místa nebo funkce podle § 69 odst. 1. písm. b) zákona č. 412/2005 Sb.

.....

a že na daném místě nebo v dané funkci již byly utajované informace poskytnuty nebo vznikaly, nebo že utajované informace zde budou v budoucnu poskytnuty nebo mohou vznikat:

označení položky z katalogu oblastí utajovaných informací podle § 139 zákona č. 412/2005 Sb.

.....

Vdne.....

.....
Podpis**

*Nehodící se škrtněte.

**Podpis odpovědné osoby nebo bezpečnostního ředitele toho, kdo bude utajovanou informaci poskytovat; podpis se neuvádí v případě, když je zdůvodnění nutnosti k přístupu k utajované informaci opatřeno elektronickým podpisem (podání prostřednictvím Informačního systému datových schránek, prostřednictvím on-line služby za využití prostředků kvalifikovaného systému elektronické identifikace nebo elektronicky s použitím uznávaného elektronického podpisu).

Příloha č. 14

ZDŮVODNĚNÍ VÝKONU CITLIVÉ ČINNOSTI

(§ 99 odst. 2 písm. f) zákona č. 412/2005 Sb.)

Odpovědná osoba/osoba pověřená odpovědnou osobou*

Jméno a příjmení:

potvrzuje, že žádost níže uvedené osoby o vydání dokladu o bezpečnostní způsobilosti

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Místo narození:

je důvodná, a že citlivá činnost se vztahuje k výkonu funkce/zastávané pozici*:

.....
.....

v souladu s těmito ustanoveními jiného právního předpisu:

.....
.....

V dne.....

.....
Podpis**

*Nehodící se škrtněte.

**Podpis odpovědné osoby nebo osoby pověřené odpovědnou osobou; podpis se neuvádí v případě, když je zdůvodnění výkonu citlivé činnosti opatřeno elektronickým podpisem (podání prostřednictvím Informačního systému datových schránek, prostřednictvím on-line služby za využití prostředků kvalifikovaného systému elektronické identifikace nebo elektronicky s použitím uznávaného elektronického podpisu).

ISSN 3029-5092

Vydavatel: Ministerstvo vnitra, Nad Štolou 3, poštovní schránka 21, 170 34 Praha 7 • **Redakce Sbírky zákonů a mezinárodních smluv:** Ministerstvo vnitra, nám. Hrdinů 1634/3, poštovní schránka 155/SB, 140 21, Praha 4, telefon: 974 817 289, e-mail: sbirka@mvcz.cz • Sazba: Tiskárna Ministerstva vnitra, Bartůňkova 1159/4, poštovní schránka 10, 149 00 Praha 11-Chodov • **Právně závazná elektronická verze Sbírky zákonů a mezinárodních smluv je k dispozici na www.e-sbirka.cz** • Tištěnou verzi částky Sbírky zákonů a mezinárodních smluv lze objednat u Tiskárny Ministerstva vnitra, telefon: 974 887 312, e-mail: info@tmv.cz, www.tmv.cz • Předplatné je od 1. 1. 2024 ukončeno.