
(име и презиме)

(место становања)

ЈМБГ _____

САГЛАСНОСТ ЗА БЕЗБЕДНОСНУ ПРОВЕРУ

Имајући у виду прописани поступак за обављање стручне праксе у МСП, односно ДКП РС, сагласан(а) сам да надлежна Служба Министарства спољних послова провери моје личне податке и прибави друге податке о мојој личности, који се воде у службеним евиденцијама државних органа и установа.

Такође, сагласан(а) сам да надлежни орган обавести надлежне за доношење одлуке о обављању стручне праксе да ли испуњавам безбедносне критеријуме, а да при том не износи податке и сазнања који су утицали на доношење оцене о резултату провере.

(датум)

(место)

(потпис)

Да је ову сагласност дао и својеручно потписао _____
Тврди и оверава:

(М.П.)

(потпис овлашћеног лица)