Załącznik nr 3

do zapytania ofertowego

Znak: WOF-II.3127.33.2019.ACh.

**Oświadczenie osoby skierowanej do świadczenia usługi**

Ja niżej podpisany/a, wyrażam zgodę na przeprowadzenie postępowania sprawdzającego zgodnie z ustawą z dnia 5 sierpnia 2010 r. o ochronie informacji niejawnych (Dz. U. z 2018 r. poz. 412) umożliwiającego uzyskanie poświadczenia bezpieczeństwa upoważniającego do dostępu do informacji niejawnych oznaczonych klauzulą ,,poufne”.

………………………………..

(czytelny podpis)

Miejscowość ................................ , data ............................