

Obrazec: SOGLASJE

SOGLASJE ZA IZVEDBO VARNOSTNEGA PREVERJANJA

Podpisani(a) _____, rojen(a) _____ v _____, s
stalnim prebivališčem _____

dajem soglasje, da se v zvezi z delovnim razmerjem v Ministrstvu za obrambo, v skladu z Zakonom o varstvu osebnih podatkov (Uradni list RS, št. 86/04) in obsegu, določenem v 35. členu Zakona o obrambi (Uradni list RS, št. 103/04- uradno prečiščeno besedilo), **zame opravi varnostno preverjanje.**

Podpis

V _____, dne _____

Zakon o obrambi v 6. odstavku 35. člena določa, da oseba, za katero se z varnostnim preverjanjem ugotovi obstoj varnostnega zadržka, ne more začeti delati oziroma nadaljevati z delom na določenem delovnem mestu oziroma dolžnosti in ji delovno razmerje v ministrstvu preneha z dnem dokončnosti akta o prenehanju delovnega razmerja. Če gre za pripadnika vojne sestave, mu preneha razpored na določeni dolžnosti v vojni sestavi. Za osebo, ki ne privoli v varnostno preverjanje, se šteje, da ne izpolnjuje varnostnih pogojev za opravljanje dolžnosti, ki jih opravlja oziroma želi opravljati.