

Na osnovu članka 34. stavak 2. Zakona o zaštiti tajnih podataka ("Službeni glasnik BiH", broj 54/05 i 12/09), i članka 61. stavak 2. Zakona o upravi ("Službeni glasnik BiH", broj 32/02), ministar sigurnosti donosi

**PRAVILNIK
O IZMJENI PRAVILNIKA O IZGLEDU I SADRŽAJU
DOZVOLE ZA PRISTUP TAJNIM PODACIMA,
SIGURNOSNIH UPITNIKA, IZJAVA I DRUGIH
DOKUMENATA PROPISANIH ZAKONOM O ZAŠTITI
TAJNIH PODATAKA**

Članak 1.

U Pravilniku o izgledu i sadržaju dozvole za pristup tajnim podacima, sigurnosnih upitnika, izjava i drugih dokumenata

DODATNI SIGURNOSNI UPITNIK

propisanih Zakonom o zaštiti tajnih podataka ("Službeni glasnik BiH", broj 61/14), "Dodatni sigurnosni upitnik - Obrazac C" iz članka 5. stavak (2) točka c), mijenja se novim obrascem "Dodatni sigurnosni upitnik - Obrazac C" koji je sastavni dio ovog Pravilnika.

Članak 2.

Ovaj Pravilnik stupa na snagu osmog dana od dana objavljivanja u "Službenom glasniku BiH".

Broj 11-02-2-7652-1/15
30. studenoga 2015. godine
Sarajevo

Ministar
Dragan Mektić, v. r.

Upitnik popuniti čitko, velikim štampanim slovima, olovkom koja se ne može brisati ili na računaru.

SUGLASNOST PROVJERAVANE OSOBE	
Na osnovu članka 47. stavak (1) točka d) Zakona o zaštiti tajnih podataka ("Službeni glasnik BiH" broj: 54/05 i 12/09), dajem pismenu suglasnost za vršenje dodatne provjere.	
Datum: _____	
Potpis: _____	

Prezime	Ime	JMB

PRVI DIO			
Navedite imena, prezimena i adrese tri osobe koje mogu potvrditi navode iz sigurnosnih upitnika, a koje ne mogu biti vaš braćni/vanbraćni partner niti punoljetna osoba, koja sa vama živi u zajednici. Te osobe moraju biti dostupne tijelu koje vrši provjere i informirane da će se sa njima obaviti razgovor. Ako iz opravdanih razloga niste u mogućnosti navesti tražena imena, potrebno je dati posebnu izjavu o razlozima nemogućnosti, te o svim pitanjima koja od vas traži navedeno tijelo.			
Ime	Prezime	Adresa	Broj telefona

DRUGI DIO				
Navedite podatke o vašem braćnom/vanbraćnom partneru i punoljetnim osobama koje sa vama žive u zajednici za koja se može uraditi sigurnosna provjera sukladno sa Zakonom:				
Prezime	Ime	Srodstvo- veza sa kandidatom	Adresa	JMB

POPUNJAVA OVLAŠTENA OSOBA INSTITUCIJE KOJA TRAŽI SIGURNOSNU PROVJERU:			
Za ponovnu provjeru:	Broj prethodne provjere (Izvjestaja o rezultatu sigurnosne provjere): _____		
Potvrđujemo da je proveravana osoba svojeručno popunila ovaj sigurnosni upitnik.			
Ime ovlaštene službene osobe	Datum	Pečat	Potpis ovlaštene službene osobe

Obrazac C