

NAVODILO ZA IZPOLNJEVANJE OBRAZCA ZA VARNOSTNO PREVERJANJE

Postopek izraženega soglasja za varnostno preverjanje in izpolnjevanje ustreznega varnostnega vprašalnika iz drugega odstavka 25. člena Zakona o tajnih podatkih (Uradni list RS, št. 50/06-uradno prečiščeno besedilo, 9/10, 60/11 in 8/20) mora biti izveden na način, ki je predpisan v podzakonskem aktu.

Predlagatelj izroči preverjani osebi ustrezen varnostni vprašalnik ali več njih (odvisno od stopnje tajnosti dovoljenja za dostop do tajnih podatkov, ki ga preverjana oseba potrebuje za opravljanje svojega dela ali funkcije):

- ko je predhodno opravila osnovno usposabljanje s področja tajnih podatkov,
- ko jo je seznanil s potrebo po pridobitvi dovoljenja za dostop do tajnih podatkov ustrezne stopnje tajnosti, obsegom varnostnega preverjanja ter vsebino in postopkom za pridobitev tega dovoljenja,
- ko je podpisala izjavo o seznanitvi z Zakonom o tajnih podatkih in predpisi, sprejetimi na njegovi podlagi (obrazec VP-1).
- ko je podala soglasje za varnostno preverjanje (obrazec VP-2).

Varnostni vprašalniki so namenjeni izvedbi postopka varnostnega preverjanja za pridobitev dovoljenja za dostop do tajnih podatkov ustrezne stopnje tajnosti. Za lažje izpolnjevanje posameznega varnostnega vprašalnika in ostalih obrazcev so na začetku vsakega obrazca navedena navodila. Preverjana oseba kot prvo skrbno prebere navodila nato pa prične točno, resnično in celovito odgovarjati na vsa vprašanja.

Preverjani osebi mora biti omogočeno, da varnostne vprašalnike izpolni diskretno, jih sama zapre v ovojnico ter izpolnjene v zaprti ovojnici vrne predlagatelju.

Preverjana oseba na sprednjo stran ovojnice, v kateri je izpolnjen varnostni vprašalnik (ali več njih), s **tiskanimi črkami** napiše svoje **ime in priimek, naziv organa zaposlitve** ter tekst »**VPRAŠALNIK ZA VARNOSTNO PREVERJANJE**«. Na hrbtni strani ovojnice se čez zalepljen zavihek lastnoročno podpiše.

Ustrezno označeno in zapečateni ovojnici, ki vsebuje izpolnjen varnostni vprašalnik (ali več njih), skupaj s soglasjem in izjavo preverjane osebe (ju priloži zunaj ovojnice) predlagatelj pošlje pristojnemu organu za varnostno preverjanje. Izjavi, soglasju in ovojnici predlagatelj priloži tudi predlog za varnostno preverjanje, ki mora vsebovati osebno ime in rojstni datum preverjane osebe ter podatke o stopnji tajnosti tajnih podatkov, za dostop do katerih je dan predlog za izdajo dovoljenja. Priloženo mora biti tudi potrdilo o opravljenem osnovnem oziroma dodatnem usposabljanju s področja tajnih podatkov, ki ne sme biti starejše od dveh let.

OBRAZEC VP-3
OSNOVNI VPRAŠALNIK ZA VARNOSTNO PREVERJANJE

PRED IZPOLNJEVANJEM OSNOVNEGA VPRAŠALNIKA ZA VARNOSTNO PREVERJANJE SKRIBNO PREBERITE NAVODILA!

Preverjana oseba navede podatke iz osnovnega vprašalnika v postopku varnostnega preverjanja za izdajo dovoljenja za dostop do tajnih podatkov od dopolnjenega 18. leta starosti in le podatke, ki zaradi zastaranja ali poteka časa niso bili brisani iz zbirk podatkov.

Izjemoma v točkah 5., 8., 13. in 18. osnovnega vprašalnika preverjana oseba navede:

- podatke za obdobje **zadnjih petih let** v postopku varnostnega preverjanja za izdajo dovoljenja za dostop do tajnih podatkov stopnje tajnosti **ZAUPNO** in **TAJNO**,
- za obdobje **zadnjih desetih let** v postopku varnostnega preverjanja za izdajo dovoljenja za dostop do tajnih podatkov stopnje tajnosti **STROGO TAJNO**.

Če za odgovor na posamezno vprašanje zmanjka prostora za vpis vseh podatkov, jih preverjana oseba vpiše na zadnji list vprašalnika pod točko »nadaljevanje vprašalnika«.

Če je v posameznih poljih odgovor negativen in obrazec nima možnosti izbire »DA« oziroma »NE«, **preverjana oseba prazna polja prečrta, tako da dopolnjevanje podatkov ni več možno.**

Preverjana oseba se lastnoročno podpiše na vsako stran vprašalnika in sicer v spodnji desni kot.

PRI IZPOLNJEVANJU OSNOVNEGA VPRAŠALNIKA SI OBVEZNO POMAGAJTE S SPODNJIMI NAVODILI:

1 OSEBNO IME

Vpišite ime in priimek, ki ga imate navedenega na osebнем dokumentu.

1.2 PREJŠNJA UPORABLJENA OSEBNA IMENA

Če ste odgovorili pritrdilno, navedite druga imena ali priimke, ki ste ga/jih uporabljali, ter obdobje, v katerem ste jih/ga uporabljali (na primer dekliški priimek, priimek pridobljen s sklenitvijo zakonske zveze, sprememba imena ali priimka in podobno).

2 ENOTNA MATIČNA ŠTEVILKA OBČANA

Vpišite svojo enotno matično številko (EMŠO).

3 DATUM ROJSTVA

Navedite dan, mesec in letnico rojstva (DD. MM. LLLL).

3.1 KRAJ ROJSTVA

Navedite kraj rojstva, ki je naveden v vašem rojstnem listu.

3.2 DRŽAVA ROJSTVA

Navedite državo rojstva, ki je trenutno mednarodno priznana. V primeru, da ste se rodili v državi, v kateri je skozi leta prišlo do njene spremembe imena (na primer bivša Jugoslavija), to spremembo tudi dopišite v oklepaju.

4 DRŽAVLJANSTVO

Vpišite svoje državljanstvo.

4.1 DVOJNO DRŽAVLJANSTVO

Ustrezno označite, če imate dvojno državljanstvo.

4.1.1 Če ste odgovorili pritrdilno, navedite državo, katere državljanstvo še imate.

4.2 PREJŠNJA DRŽAVLJANSTVA

Ustrezno označite, če imate prejšnja državljanstva.

4.2.1 Če ste odgovorili pritrdilno, navedite državljanstva, ki so vam prenehala.

4.2.2 NAČIN PRENEHANJA

Ustrezno označite odgovor glede navedbe načina prenehanja prejšnjega državljanstva ter napišite leto prenehanja.

5 NASLOV PREBIVALIŠČA

Če ste v postopku varnostnega preverjanja za stopnjo tajnosti **ZAUPNO ali TAJNO**, izpolnite podatke za **zadnjih 5 let**. Če ste v postopku varnostnega preverjanja za stopnjo tajnosti **STROGO TAJNO**, izpolnite podatke za **zadnjih 10 let**. V primeru, da vam zmanjka prostora, vpišite podatke v »nadaljevanje vprašalnika« (zadnji list vprašalnika).

5.1 NASLOV STALNEGA PREBIVALIŠČA

Vpišite naslov stalnega prebivališča. Stalno prebivališče je opredeljeno v 3. točki 2. člena Zakona o prijavi prebivališča (Uradni list RS, št. 52/16, v nadaljnjem besedilu: ZPPreb) kot naslov v Republiki Sloveniji, na katerem posameznik stalno prebiva, in je ta naslov središče njegovih življenjskih interesov, kar se presoja na podlagi njegovih družinskih, partnerskih, delovnih, ekonomskih, socialnih in drugih vezi, ki kažejo, da med posameznikom in naslovom, kjer živi, obstajajo tesne in trajne povezave.

5.2 NASLOV ZAČASNEGA PREBIVALIŠČA

Ustrezno označite ali je začasno prebivališče enako kot stalno prebivališče oziroma imate drug naslov. V primeru, da imate prijavljeno začasno prebivališče, ga vpišite. Začasno prebivališče je opredeljeno v 5. točki 2. člena ZPPreb kot naslov v Republiki Sloveniji, na katerem posameznik začasno prebiva zaradi dela, šolanja, prestajanja kazni ali drugih razlogov.

5.3 NASLOV ZA VROČANJE

Ustrezno označite, ali je naslov za vročanje enak naslovu stalnega prebivališča, enak naslovu začasnega prebivališča ali je naslov za vročanje drug. Naslov za vročanje je naslov prijavljenega stalnega ali začasnega prebivališča posameznika v Republiki Sloveniji, ki je namenjen vročanju poštnih pošiljk državnih organov, organov samoupravnih lokalnih skupnosti ter pravnih in fizičnih oseb, če drug zakon ne določa drugače (6. točka 2. člena ZPPreb).

6 BIVANJE V TUJINI

Ustrezno označite, če ste bivali neprekinjeno več kot tri mesece v tujini (izmenjava študentov, pripravništvo, službeno (MOM, delo v mednarodnih poveljstvih in institucijah, ostala dela glede na potrebe delodajalca), dopusti in podobno).

6.1 Če ste odgovorili pritrdilno, izpolnite podatke. V primeru, da vam zmanjka prostora, vpišite podatke v »nadaljevanje vprašalnika« (zadnji list vprašalnika).

7 ZAKONSKI STAN IN ŠTEVILO OTROK

7.1. ZAKONSKI STAN

Ustrezno označite vaš zakonski stan.

7.2. ŠTEVILO VSEH OTROK

Vpiše število vseh svojih otrok, ne glede na njihovo starost. Če nimate otrok, napišite »nimam otrok«.

7.2.1 Vpišite število vseh otrok, ki živijo z vami v skupnem gospodinjstvu.

8 POKLIC

Če ste v postopku varnostnega preverjanja za stopnjo tajnosti **ZAUPNO ali TAJNO**, izpolnite podatke za **zadnjih 5 let**. Če ste v postopku varnostnega preverjanja za stopnjo tajnosti **STROGO TAJNO**, izpolnite podatke za **zadnjih 10 let**. V primeru, da vam zmanjka prostora, vpišite podatke v »nadaljevanje vprašalnika« (zadnji list vprašalnika).

8.1 IZOBRAZBA

Vpišite poklic, ki ste ga pridobili s šolanjem oziroma študijem. Navedite stopnjo in naziv izobrazbe.

8.2 DELO, KI GA OPRAVLJATE

Vpišite področje dela, ki ga dejansko opravljate (naziv delovnega mesta, uradniški naziv).

8.3 DRUGA PLAČANA DELA IN FUNKCIJE

Ustrezno označite.

8.3.1 Če ste odgovorili pritrdilno, navedite druga plačana dela oziroma funkcije, ki jih opravljate in zanje dobivate plačilo (s.p., avtorska pogodba, podjemna pogodba, delo v odborih, svetih in podobno).

9 SLUŽENJE VOJAŠKEGA ROKA

9.1. Ustrezno označite, če ste služili vojaški ali prostovoljni rok. Če ste odgovorili pritrdilno, navedite kraj in državo služenja, kjer ste služili vojaški ali prostovoljni rok, obliko služenja in leto služenja (če ste služenje opravljali v dveh ali več krajih, je potrebno kraje služenja vpisovati, kot so si časovno sledili).

10 ŠOLANJE, SEMINARJI IN DRUGE OBLIKE USPOSABLJANJA V TUJINI

Ustrezno označite, če ste se šolali ali obiskovali usposabljanja, tečaje, seminarje ali druge oblike izobraževanja v tujini, ki so trajali neprekinjeno več kot mesec dni.

10.1 Če ste odgovorili pritrdilno, izpolnite polja. Pod vrsto usposabljanja vpišite, za katero obliko usposabljanja gre (tečaj, seminar, šolanje in podobno). V primeru, da vam zmanjka prostora, vpišite podatke v »nadaljevanje vprašalnika« (zadnji list vprašalnika).

11 DELODAJALCI

11.1 TRENUTNI DELODAJALEC

Vpišite trenutnega delodajalca, njegov naslov, datum začetka vaše zaposlitve in naziv vašega delovnega mesta.

11.2 NEKDANJI DELODAJALCI

Vpišite nekdanje delodajalce zadnjih 5 let. Pod navedbo razlogov in načinov prenehanja delovnega razmerja vpišite poleg načina prenehanja delovnega razmerja (na primer sporazumno, odpoved in drugo) tudi razloge prenehanja (na primer boljše delovne razmere, želja po napredovanju, prekinitvev iz krivdnih razlogov, prekinitvev iz poslovnih razlogov, sporazumna prekinitvev in drugo). V primeru, da vam zmanjka prostora, vpišite podatke v »nadaljevanje vprašalnika« (zadnji list vprašalnika).

12 NEIZBRISANE PRAVNOMOČNE OBSODBE

12.1 Ustrezno označite odgovor, če ste bili pravnomočno obsojeni zaradi kaznivih dejanj, ki se preganjajo po uradni dolžnosti in obsodba še ni bila izbrisana iz kazenskih evidenc.

12.1.1 Če ste odgovorili pritrdilno, vpišite vrsto kaznivega dejanja, leto in sodišče, ki vam je izdalo obsodbo.

12.2 Ustrezno označite odgovor, če je zoper vas izrečena nepravnomočna obsodilna sodba za kazniva dejanja, ki se preganjajo po uradni dolžnosti in za katera je kot glavna kazen predpisana denarna kazen ali zaporna kazen do treh let.

12.2.1 Če ste odgovorili pritrdilno, vpišite vrsto kaznivega dejanja, leto in sodišče, ki vam je izdalo obsodbo.

12.3 Ustrezno označite odgovor, če ste storili prekršek in ste bili zaradi tega obravnavani pri prekrškovnem organu (policiji, inšpekcijskih organih, redarstvu in drugo) ali sodišču.

12.3.1 Če ste odgovorili pritrdilno, vpišite vse prekrške, ki zaradi zastaranja niso bili brisani iz evidenc. Vpišite vrsto prekrška, leto in prekrškovni organ ali sodišče, ki je vodilo obravnavo/postopek.

13 TEKOČI KAZENSKI POSTOPKI

Če ste v postopku varnostnega preverjanja za stopnjo tajnosti **ZAUPNO** ali **TAJNO**, izpolnite podatke za **zadnjih 5 let**. Če ste v postopku varnostnega preverjanja za stopnjo tajnosti **STROGO TAJNO**, izpolnite podatke za **zadnjih 10 let**. V primeru da vam zmanjka prostora, vpišite podatke v »nadaljevanje vprašalnika« (zadnji list vprašalnika).

13.1. Ustrezno označite odgovor, če zoper vas poteka kazenski postopek

13.1.1 Če ste odgovorili pritrdilno, vpišite pristojno sodišče, pred katerim teče postopek.

14 ODVISNOST OD ALKOHOLA, DROG OZIROMA DRUGE ZASVOJENOSTI

Na vsa vprašanja ustrezno odgovorite.

14.4 Če ste odgovorili pritrdilno na vsaj eno zastavljeno vprašanje, navedite katere oblike strokovne ali zdravniške pomoči ste iskali.

15 DUŠEVNE MOTNJE ALI DUŠEVNE BOLEZNI, KI BI LAHKO VPLIVALE NA VARNO OBRAVNAVANJE TAJNIH PODATKOV

15.1. Ustrezno označite odgovor, če ste se kdaj zdravili zaradi duševne motnje ali duševne bolezni.

15.1.1 Če ste odgovorili pritrdilno, navedite institucije, v katerih ste se zdravili.

15.1.2 Navedite vrsto duševne motnje ali duševne bolezni zaradi katere ste se zdravili.

16 STIKI OZIROMA SODELOVANJE S TUJIMI VARNOSTNIMI IN OBVEŠČEVALNIMI SLUŽBAMI

16.1 Ustrezno označite odgovor.

16.1.1 Če ste odgovorili pritrdilno, to opišite (navedite službene in zasebne stike kot so prijateljska in osebna srečanja, skupni zasebni programi, družinska srečanja in podobno).

16.2 Ustrezno označite odgovor.

16.2.1 Če ste odgovorili pritrdilno, navedite organ in delovno mesto, poimenujte položaj in opredelite čas.

16.3 Ustrezno označite odgovor.

16.3.1 Če ste odgovorili pritrdilno, podrobno vpišite, ali je šlo za vzpostavljanje in izgrajevanje stikov, angažiranje, poskusi kompromitiranja, čezmerno zanimanje tujcev za podatke, ki so v skladu s predpisi s področja tajnih podatkov, ki veljajo v Republiki Sloveniji, opredeljeni kot tajni podatki in podobno.

17 ČLANSTVO ALI SODELOVANJE V ORGANIZACIJAH ALI SKUPINAH, KI OGROŽAJO VITALNE INTERESE REPUBLIKE SLOVENIJE ALI DRŽAV ČLANIC POLITIČNIH, OBRAMBNIH IN VARNOSTNIH ZVEZ, KATERIH ČLANICA JE REPUBLIKA SLOVENIJA

Ustrezno označite odgovor, če ste član ali sodelujete v organizacijah ali skupinah, ki ogrožajo vitalne interese Republike Slovenije ali držav članic političnih, obrambnih in varnostnih zvez, katerih članica je Republika Slovenija.

17.1. Če ste odgovorili pritrdilno, vpišite naziv organizacije, sedež organizacije ter njeno delovanje. Prav tako tudi vpišite, kakšna je oblika vašega članstva ali sodelovanja v omenjeni organizaciji.

18 NEIZBRISANI DISCIPLINSKI UKREPI

Če ste v postopku varnostnega preverjanja za stopnjo tajnosti **ZAUPNO** ali **TAJNO**, izpolnite podatke za **zadnjih 5 let**. Če ste v postopku varnostnega preverjanja za stopnjo tajnosti **STROGO TAJNO**, izpolnite podatke za **zadnjih 10 let**. V primeru da vam zmanjka prostora, vpišite podatke v »nadaljevanje vprašalnika« (zadnji list vprašalnika).

18.1 Ustrezno označite odgovor, če vam je bil izrečen disciplinski ukrep. Če ste odgovorili pritrdilno, vpišite vrsto kršitve in vrsto ukrepa, ki vam je bil izrečen.

19 PREJŠNJA VARNOSTNA PREVERJANJA ZA DOSTOP DO TAJNIH PODATKOV

19.1. Ustrezno označite odgovor, če ste že bili kdaj v postopku varnostnega preverjanja po Zakonu o tajnih podatkih.

19.1.1 Če ste odgovorili pritrdilno, vpišite pristojni organ, ki je izvedel postopek varnostnega preverjanja (MNZ, MORS, SOVA), datum odločbe, ki vam je bila izdana ali pa zavrnjena, stopnjo tajnosti in odločitev organa (dovoljenje za dostop do tajnih podatkov izdal ali zavrnil).

Preverjana oseba se lastnoročno podpiše na vsako stran vprašalnika in sicer v spodnji desni kot.

OSNOVNI VPRAŠALNIK ZA DOSTOP DO TAJNIH PODATKOV
PREVERJANA OSEBA IZPOLNI VPRAŠALNIK ČITLJIVO IN SKLADNO Z NAVODILI

1 OSEBNO IME

Ime: _____

Priimek: _____

1.2 PREJŠNJA UPORABLJENA IMENA

DA NE

Osebno ime: _____ od: _____ do: _____

Osebno ime: _____ od: _____ do: _____

Osebno ime: _____ od: _____ do: _____

2 ENOTNA MATIČNA ŠTEVILKA OBČANA:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

3 DATUM ROJSTVA: _____

3.1 KRAJ ROJSTVA: _____

3.2 DRŽAVA ROJSTVA: _____

4 DRŽAVLJANSTVO: _____

4.1 DVOJNO DRŽAVLJANSTVO?

DA NE

4.1.1 Če ste odgovorili pritrdili pritrdilno, navedite državo: _____

4.2 PREJŠNJA DRŽAVLJANSTVA

DA NE

4.2.1 Če ste odgovorili pritrdilno, navedite prejšnja državljanstva:

4.2.2 Navedite načine prenehanja in leto prenehanja prejšnjih državljanstev :

(ustrezno označite)

ODPUST

Leto prenehanja: _____

ODVZEM

Leto prenehanja: _____

ODREK

Leto prenehanja: _____

PO MEDNARODNI POGODBI

Leto prenehanja: _____

5 NASLOV PREBIVALIŠČA

Za pridobitev dovoljenja za dostop do tajnih podatkov stopnje tajnosti **ZAUPNO** ali **TAJNO** izpolnite podatke za zadnjih **5 let**, za pridobitev dovoljenja za dostop do tajnih podatkov stopnje tajnosti **STROGO TAJNO** izpolnite podatke za zadnjih **10 let**. V primeru da vam zmanjka prostora, vpišite podatke v »nadaljevanje vprašalnika« (zadnji list vprašalnika).

5.1 NASLOV STALNEGA PREBIVALIŠČA

Ulica, naselje: _____ Hišna številka:

--	--	--	--

Pošta: _____ Poštna številka:

--	--	--	--

Občina: _____ Upravna enota: _____

Država: _____

5.2 NASLOV ZAČASNEGA PREBIVALIŠČA

enak kot stalno prebivališče

drug naslov

Ulica, naselje: _____ Hišna številka:

--	--	--	--

Pošta: _____ Poštna številka:

--	--	--	--

Občina: _____ Upravna enota: _____

Država: _____

5.3 NASLOV ZA VROČANJE

enak kot stalno prebivališče

enak kot začasno prebivališče

drug naslov

Ulica, naselje: _____ Hišna številka:

--	--	--	--

Pošta: _____ Poštna številka:

--	--	--	--

Občina: _____ Upravna enota: _____

Država: _____

6 BIVANJA V TUJINI (če so trajala več kot tri mesece neprekinjeno)

DA NE

6.1 Če ste odgovorili pritrdilno, izpolnite naslednje rubrike:

V primeru da vam zmanjka prostora, vpišite podatke v »nadaljevanje vprašalnika« (zadnji list vprašalnika).

Ulica, naselje: _____ Hišna številka: _____

Kraj: _____ Država: _____

Razlog bivanja: _____

Obdobje bivanja od: _____ do: _____

7 ZAKONSKI STAN IN ŠTEVILO OTROK

7.1 ZAKONSKI STAN (ustrezno označite)

SAMSKI/-A

V RAZMERJU

ZAKONSKA / PARTNERSKA ZVEZA

ZUNAJZAKONSKA SKUPNOST

RAZVEZAN/-A

VDOVEC / VDOVA

7.2 ŠTEVILO VSEH OTROK: _____

7.2.1 Število vseh otrok v skupnem gospodinjstvu: _____

8 POKLIC:

Za pridobitev dovoljenja za dostop do tajnih podatkov stopnje tajnosti **ZAUPNO** ali **TAJNO** izpolnite podatke za zadnjih **5 let**, za pridobitev dovoljenja za dostop do tajnih podatkov stopnje tajnosti **STROGO TAJNO** izpolnite podatke za zadnjih **10 let**. V primeru da vam zmanjka prostora, vpišite podatke v »nadaljevanje vprašalnika« (zadnji list vprašalnika).

8.1 IZOBRAZBA: _____

(stopnja in naziv izobrazbe)

8.2 DELO, KI GA OPRAVLJATE: _____

(naziv delovnega mesta)

8.3 DRUGA PLAČANA DELA IN FUNKCIJE:

(s.p., avtorska pogodba, podjemna pogodba, delo v odborih, svetih ipd.)

DA NE

8.3.1 Če ste odgovorili pritrdilno, navedite dela oz. funkcije, ki jih opravljate:

9 SLUŽENJE VOJAŠKEGA ROKA

9.1 Ali ste služili vojaški rok, vključno s prostovoljnim služenjem?

DA NE

9.1.1 Če ste odgovorili pritrdilno, navedite kraj, državo, obliko in leto služenja:

Kraj in država služenja: _____

Oblika služenja: _____ Leto služenja: _____

Kraj in država služenja: _____

Oblika služenja: _____ Leto služenja: _____

Kraj in država služenja: _____

Oblika služenja: _____ Leto služenja: _____

10 ŠOLANJE, SEMINARJI in DRUGE OBLIKE USPOSABLJANJA V TUJINI:

(če so trajali več kot en mesec neprekinjeno)

DA NE

10.1 Če ste odgovorili pritrdilno, izpolnite naslednje rubrike:

V primeru da vam zmanjka prostora, vpišite podatke v »nadaljevanje vprašalnika« (zadnji list vprašalnika).

Naziv ustanove: _____

Kraj in država: _____

Vrsta usposabljanja: _____

Obdobje usposabljanja od: _____ do: _____

Naziv ustanove: _____

Kraj in država: _____

Vrsta usposabljanja: _____

Obdobje usposabljanja od: _____ do: _____

11 DELODAJALCI

11.1 TRENUTNI DELODAJALEC: _____

Naslov: _____

Datum zaposlitve: _____

Naziv delovnega mesta: _____

11.2 NEKDANJI DELODAJALCI (zadnjih pet let):

V primeru da vam zmanjka prostora, vpišite podatke v »nadaljevanje vprašalnika« (zadnji list vprašalnika).

DELODAJALEC: _____

Naslov: _____

Obdobje zaposlitve od: _____ do: _____

Razlogi in načini prenehanja delovnega razmerja: _____

DELODAJALEC: _____

Naslov: _____

Obdobje zaposlitve od: _____ do: _____

Razlogi in načini prenehanja delovnega razmerja: _____

DELODAJALEC: _____

Naslov: _____

Obdobje zaposlitve od: _____ do: _____

Razlogi in načini prenehanja delovnega razmerja: _____

12 NEIZBRISANE PRAVNOMOČNE OBSODBE

12.1 ALI STE BILI PRAVNOMOČNO OBSOJENI ZARADI KAZNIVIH DEJANJ, KI SE PREGANJAJO PO URADNI DOLŽNOSTI IN OBSODBA ŠE NI BILA IZBRISANA IZ KAZENSKE EVIDENCE?

DA NE

12.1.1 Če ste odgovorili pritrdilno, izpolnite naslednje rubrike:

Vrsta kaznivega dejanja: _____

Sodišče, ki je izdalo sodbo: _____

Leto: _____

Vrsta kaznivega dejanja: _____

Sodišče, ki je izdalo sodbo: _____

Leto: _____

12.2 ALI JE ZOPER VAS IZREČENA NEPRAVNOMOČNA OBSODILNA SODBA ZA KAZNIVA DEJANJA, KI SE PREGANJAJO PO URADNI DOLŽNOSTI IN ZA KATERA JE KOT GLAVNA KAZEN PREDPISANA DENARNA KAZEN ALI ZAPOR DO TREH LET?

DA NE

12.2.1 Če ste odgovorili pritrdilno, izpolnite naslednje rubrike:

Vrsta kaznivega dejanja: _____

Sodišče, ki je izdalo sodbo: _____

Leto: _____

Vrsta kaznivega dejanja: _____

Sodišče, ki je izdalo sodbo: _____

Leto: _____

12.3 ALI STE STORILI PREKRŠEK IN STE BILI ZARADI TEGA OBRAVNAVANI PRI PREKRŠKOVNEM ORGANU (npr. policija, redarstvu, inšpektorat in podobno) ALI SODIŠČU?

DA NE

12.3.1 Če ste odgovorili pritrdilno, izpolnite naslednje rubrike:

Vrsta prekrška: _____

Prekrškovni organ ali sodišče, ki je vodilo obravnavo: _____

Leto: _____

Vrsta prekrška: _____

Prekrškovni organ ali sodišče, ki je vodilo obravnavo: _____

Leto: _____

Vrsta prekrška: _____

Prekrškovni organ ali sodišče, ki je vodilo obravnavo: _____

Leto: _____

13 TEKOČI KAZENSKI POSTOPKI

Za pridobitev dovoljenja za dostop do tajnih podatkov stopnje tajnosti **ZAUPNO** ali **TAJNO** izpolnite podatke za zadnjih **5 let**, za pridobitev dovoljenja za dostop do tajnih podatkov stopnje tajnosti **STROGO TAJNO** izpolnite podatke za zadnjih **10 let**. V primeru da vam zmanjka prostora, vpišite podatke v »nadaljevanje vprašalnika« (zadnji list vprašalnika).

13.1 ALI ZOPER VAS POTEKA KAZENSKI POSTOPEK?

DA NE

13.1.1 Če ste odgovorili pritrdilno, navedite sodišče, pred katerim teče postopek:

14 ODVISNOST OD ALKOHOLA, DROG OZIROMA DRUGE ZASVOJENOSTI

14.1 ALI STE ODVISNI OD ALKOHOLA?

DA NE

14.1.1 Ali ste kdaj zaradi zasvojenosti z alkoholom iskali zdravniško pomoč?

DA NE

14.2 ALI STE ODVISNI OD DROG?

DA NE

14.2.1 Ali ste kdaj zaradi zasvojenosti z drogami iskali zdravniško pomoč?

DA NE

14.3 MOREBITNE DRUGE OBLIKE ZASVOJENOSTI?

DA NE

14.3.1 Ali ste kdaj zaradi druge oblike zasvojenosti iskali zdravniško ali druge oblike strokovne pomoči?

DA NE

14.4 Če ste odgovorili pritrdilno na vsaj eno vprašanje, navedite katere oblike strokovne pomoči ste iskali?

15 DUŠEVNE MOTNJE ALI DUŠEVNE BOLEZNI, KI BI LAHKO VPLIVALE NA VARNO OBRAVNAVANJE TAJNIH PODATKOV

15.1 ALI STE SE KDAJ ZDRAVILI ZARADI DUŠEVNE MOTNJE ALI DUŠEVNE BOLEZNI?

DA NE

15.1.1 Če ste odgovorili pritrdilno, navedite institucije, v katerih ste se zdravili:

15.1.2 Navedite vrsto duševne motnje ali duševne bolezni zaradi katere ste se zdravili:

16 STIKI OZIROMA SODELOVANJE S TUJIMI VARNOSTNIMI IN OBVEŠČEVALNIMI SLUŽBAMI

16.1 ALI IMATE OZIROMA STE IMELI STIKE Z OSEBO, KI JE ALI BI LAHKO BILA ZDAJ ALI V PRETEKLOSTI PO VAŠI VEDNOSTI PRIPADNIK ALI SODELAVEC TUJE OBVEŠČEVALNE IN/ALI VARNOSTNE SLUŽBE ALI NJENEGA PRIKRITEGA ORGANA?

DA NE

16.1.1 Če ste odgovorili pritrdilno, to opišite (navedite službene in zasebne stike kot so prijateljska in osebna srečanja, skupni zasebni programi, družinska srečanja in podobno):

16.2 ALI STE MED SLUŽBOVANJEM DOMA ALI V TUJINI DELOVALI NA TAKEM DELOVNEM PODROČJU, DA STE MORALI PRED SPREJEMOM V SLUŽBO IZPOLNITI VARNOSTNI VPRAŠALNIK ALI VARNOSTNO IZJAVO?

DA NE

16.2.1 Če ste odgovorili pritrdilno, navedite organ in delovno mesto, poimenujte položaj in opredelite čas

16.3 ALI STE V PRETEKLOSTI OPAZILI OKOLIŠČINE, KI BI PO VAŠEM VEDENJU KAZALE NA INTERES S STRANI TUJIH OBVEŠČEVALNIH IN / ALI VARNOSTNIH SLUŽB (vzpostavljanje in izgrajevanje stikov, angažiranje, poskusi kompromitiranja, čezmerno zanimanje tujcev za podatke, ki so v skladu s predpisi s področja tajnih podatkov, ki veljajo v Republiki Sloveniji, opredeljeni kot tajni podatki in podobno)?

DA NE

16.3.1 Če ste odgovorili pritrdilno, to podrobno opišite

17 ČLANSTVO ALI SODELOVANJE V ORGANIZACIJAH ALI SKUPINAH, KI OGROŽAJO VITALNE INTERESE REPUBLIKE SLOVENIJE ALI DRŽAV ČLANIC POLITIČNIH, OBRAMBNIH IN VARNOSTNIH ZVEZ, KATERIH ČLANICA JE REPUBLIKA SLOVENIJA

DA NE

17.1 NAZIV ORGANIZACIJE, SEDEŽ ORGANIZACIJE, NJENO DELOVANJE IN OBLIKA VAŠEGA ČLANSTVA ALI SODELOVANJA

18 NEIZBRISANI DISCIPLINSKI UKREPI

Za pridobitev dovoljenja za dostop do tajnih podatkov stopnje tajnosti **ZAUPNO** ali **TAJNO** izpolnite podatke za zadnjih **5 let**, za pridobitev dovoljenja za dostop do tajnih podatkov stopnje tajnosti **STROGO TAJNO** izpolnite podatke za zadnjih **10 let**. V primeru da vam zmanjka prostora, vpišite podatke v »nadaljevanje vprašalnika« (zadnji list vprašalnika).

18.1 ALI VAM JE BIL IZREČEN DISCIPLINSKI UKREP?

DA NE

18.1.1 Če ste odgovorili pritrdilno, navedite podatke o vrsti kršitve in vrsti ukrepa, ki vam je bil izrečen:

VRSTA KRŠITVE: _____ **VRSTA UKREPA:** _____

VRSTA KRŠITVE: _____ **VRSTA UKREPA:** _____

VRSTA KRŠITVE: _____ **VRSTA UKREPA:** _____

19 PREJŠNJA VARNOSTNA PREVERJANJA

19.1 ALI STE ŽE BILI KDAJ V POSTOPKU VARNOSTNEGA PREVERJANJA PO ZAKONU O TAJNIH PODATKIH?

DA NE

19.1.1 Če ste odgovorili pritrdilno, izpolnite naslednje rubrike:

PRISTOJNI ORGAN: _____ **Datum odločbe :** _____

STOPNJA TAJNOSTI: _____ **Odločitev (izdal / zavrnil):** _____

PRISTOJNI ORGAN: _____ **Datum odločbe :** _____

STOPNJA TAJNOSTI: _____ **Odločitev (izdal / zavrnil):** _____

PRISTOJNI ORGAN: _____ **Datum odločbe :** _____

STOPNJA TAJNOSTI: _____ **Odločitev (izdal / zavrnil):** _____

PRISTOJNI ORGAN: _____ Datum odločbe : _____

STOPNJA TAJNOSTI: _____ Odločitev (izdal / zavrnil): _____

PRISTOJNI ORGAN: _____ Datum odločbe : _____

STOPNJA TAJNOSTI: _____ Odločitev (izdal / zavrnil): _____

PRISTOJNI ORGAN: _____ Datum odločbe : _____

STOPNJA TAJNOSTI: _____ Odločitev (izdal / zavrnil): _____

IZJAVLJAM, DA SO NAVEDENI PODATKI TOČNI, RESNIČNI IN POPOLNI.

V/Na _____

Dne _____

