

Warszawa, dnia 14 marca 2012 r.

Poz. 102

*Departament Ochrony Informacji Niejawnych*

**DECYZJA Nr 73/MON  
MINISTRA OBRONY NARODOWEJ**

z dnia 13 marca 2012 r.

**w sprawie dokumentacji szkolenia w zakresie ochrony informacji niejawnych  
w resorcie obrony narodowej**

Na podstawie § 2 pkt 6 i 14 rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 9 lipca 1996 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Obrony Narodowej (Dz. U. Nr 94, poz. 426), w związku z art. 19 i 20 ust. 1 ustawy z dnia 5 sierpnia 2010 r. o ochronie informacji niejawnych (Dz. U. Nr 182, poz. 1228) oraz § 7 ust. 3, § 8 i § 9 ust. 2, 4 i 10 rozporządzenia Ministra Obrony Narodowej z dnia 2 listopada 2011 r. w sprawie szczegółowych zadań pełnomocników ochrony w zakresie ochrony informacji niejawnych w jednostkach organizacyjnych podległych Ministrowi Obrony Narodowej lub przez niego nadzorowanych (Dz. U. Nr 252, poz. 1519), w celu realizacji zamierzeń związanych ze szkoleniem w zakresie ochrony informacji niejawnych, ustala się, co następuje:

1. Pełnomocnik do spraw ochrony informacji niejawnych, zwany dalej „pełnomocnikiem ochrony”, prowadzi w cyklu rocznym, ewidencję wydanych zaświadczeń, o których mowa w § 7 ust. 3 rozporządzenia Ministra Obrony Narodowej z dnia 2 listopada 2011 r. w sprawie szczegółowych zadań pełnomocników ochrony w zakresie ochrony informacji niejawnych w jednostkach organizacyjnych podległych Ministrowi Obrony Narodowej lub przez niego nadzorowanych (Dz. U. Nr 252, poz. 1519), zwanego dalej „rozporządzeniem”, w postaci rejestru, którego wzór określa załącznik Nr 1 do decyzji. Rejestr wydanych zaświadczeń może być prowadzony w formie elektronicznej.
2. W przypadku zagubienia lub utraty zaświadczenia, pełnomocnik ochrony na pisemny wniosek osoby zainteresowanej, wydaje jego wtórnik, zachowując numer oryginału zaświadczenia. W górnej części dokumentu, po prawej stronie zamieszcza się napis „WTÓRNIK”.
3. W przypadku zmiany danych personalnych osoby, która uzyskała zaświadczenie, pełnomocnik ochrony, na pisemny wniosek osoby zainteresowanej, wydaje nowe zaświadczenie zawierające zmienione dane personalne, zachowując numer oryginału zaświadczenia.

4. Osoba, która odbyła szkolenie podstawowe w zakresie ochrony informacji niejawnych, składa pełnomocnikowi ochrony pisemne oświadczenie o zapoznaniu się z przepisami o ochronie informacji niejawnych. Wzór oświadczenia określa załącznik Nr 2 do decyzji.
5. Pełnomocnik ochrony przechowuje oświadczenia, o których mowa w pkt 4, wraz z kserokopią wydanego zaświadczenia.
6. Dokumentację dotyczącą szkolenia podstawowego (lista obecności, oświadczenie i kopia zaświadczenia) przechowuje się przez okres pięciu lat, licząc od końca roku kalendarzowego, w którym szkolenie to było realizowane.
7. Planowanie i dokumentowanie szkolenia uzupełniającego regulują odrębne przepisy.
8. Wprowadza się wzory:
  - 1) wniosków o zakwalifikowanie na szkolenie specjalistyczne dla osób wymienionych w § 9 ust. 2 rozporządzenia, które określają załączniki Nr 3-5 do decyzji;
  - 2) listy uczestników szkoleń specjalistycznych, o której mowa w § 9 ust. 4 rozporządzenia, który określa załącznik Nr 6 do decyzji;
  - 3) zaświadczenia wydawanego przez pełnomocników ochrony, potwierdzającego odbycie szkolenia specjalistycznego przez osoby, o których mowa w § 9 ust. 2 pkt 4 rozporządzenia, który określa załącznik Nr 7 do decyzji.
9. Do zaświadczeń, o których mowa w pkt 8 ppkt 3, stosuje się odpowiednio przepisy pkt 1-3 decyzji.
10. Traci moc decyzja Nr 44/MON Ministra Obrony Narodowej z dnia 5 lutego 2010 r. w sprawie szkolenia w zakresie ochrony informacji niejawnych (Dz. Urz. MON Nr 3, poz. 27).
11. Decyzja wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.

Minister Obrony Narodowej: *T. Siemoniak*

- WZÓR -

REJESTR WYDANYCH ZAŚWIADCZEŃ

Układ strony lewej

Lp.	Stopień wojskowy	Imię i nazwisko	Numer PESEL	Jednostka (komórka) organizacyjna
1	2	3	4	5

Układ strony prawej

Nr zaświadczenia	Data szkolenia	Rodzaj szkolenia (*)	Uwagi
6	7	8	9

(\*) Wypełnia się w przypadku prowadzenia szkoleń specjalistycznych.

- WZÓR -

.....  
(imię i nazwisko uczestnika szkolenia)

.....  
(numer PESEL)

.....  
(nazwa jednostki/ komórki organizacyjnej)

.....  
(adres siedziby jednostki/ komórki organizacyjnej)

OŚWIADCZENIE  
O ZAPOZNANIU SIĘ Z PRZEPISAMI O OCHRONIE INFORMACJI NIEJAWNYCH

Ja niżej podpisany (podpisana) .....  
(imię i nazwisko)

zgodnie z art. 20 ust. 1 ustawy z dnia 5 sierpnia 2010 r. o ochronie informacji niejawnych (Dz. U. Nr 182, poz. 1228) oświadczam, że zapoznałem (zapoznałam) się z przepisami o ochronie:

- informacji niejawnych\*,
- informacji niejawnych Organizacji Traktatu Północnoatlantyckiego\*,
- informacji niejawnych Unii Europejskiej\*

w tym z zasadami i sposobami ochrony takich informacji, z uwzględnieniem sposobów postępowania w sytuacjach zagrożenia dla nich lub w przypadku ich ujawnienia oraz z przepisami dotyczącymi odpowiedzialności karnej, dyscyplinarnej i służbowej za ich naruszenie, w szczególności za nieuprawnione ujawnienie informacji niejawnych, zarówno celowe, jak i w wyniku zaniedbania.

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(czytelny podpis)

(\*) Niepotrzebne skreślić.

- WZÓR -

pieczęć nagłówkowa  
jednostki (komórki) organizacyjnej

.....  
miejsowość, data

**WNIOSEK**

o zakwalifikowanie na szkolenie specjalistyczne  
dla administratora systemu/  
inspektora bezpieczeństwa teleinformatycznego\*  
Pana (Pani):

.....  
stopień wojskowy, imię i nazwisko

.....  
PESEL, miejsce urodzenia, imię ojca

.....  
aktualne miejsce pracy (służby)

.....  
nr poświadczenia bezpieczeństwa, klauzula i data jego ważności

Niniejszym oświadczam, że kandydat jest przewidziany przez kierownika jednostki (komórki) organizacyjnej do objęcia stanowiska lub pełnienia funkcji administratora systemu/inspektora bezpieczeństwa teleinformatycznego\* .

.....  
pieczęć imienna i podpis kierownika  
jednostki (komórki) organizacyjnej

(\*) Niepotrzebne skreślić.

- WZÓR -

pieczęć nagłówkowa  
jednostki (komórki) organizacyjnej

.....  
miejsowość, data

**WNIOSEK**

o zakwalifikowanie na szkolenie specjalistyczne  
dla pełnomocników do spraw ochrony informacji niejawnych  
Pana (Pani):

.....  
stopień wojskowy, imię i nazwisko

.....  
PESEL, miejsce urodzenia, imię ojca

.....  
aktualne miejsce pracy (służby)

.....  
nr poświadczenia bezpieczeństwa, klauzula i data jego ważności

.....  
obywatelstwo, wykształcenie

Niniejszym oświadczam, że kandydat:

- 1) jest przewidziany przez kierownika jednostki (komórki) organizacyjnej do objęcia stanowiska lub pełnienia funkcji pełnomocnika/ zastępcy pełnomocnika do spraw ochrony informacji niejawnych\* ;
- 2) pełni funkcję pełnomocnika/ zastępcy pełnomocnika do spraw ochrony informacji niejawnych .

.....  
pieczęć imienna i podpis kierownika  
jednostki (komórki) organizacyjnej

(\*) Niepotrzebne skreślić.

- WZÓR -

pieczęć nagłówkowa  
jednostki (komórki) organizacyjnej

.....  
miejscowość, data

**WNIOSEK**

o zakwalifikowanie na szkolenie specjalistyczne  
dla kierowników, zastępców kierowników i kancelistów kancelarii tajnych, tajnych zagranicznych  
(międzynarodowych) oraz innych niż kancelaria tajna komórek organizacyjnych odpowiedzialnych  
za przetwarzanie materiałów niejawnych

Pana (Pani):

.....  
stopień wojskowy, imię i nazwisko

.....  
PESEL, miejsce urodzenia, imię ojca

.....  
aktualne miejsce pracy (służby)

.....  
nr poświadczenia bezpieczeństwa, klauzula i data jego ważności

Niniejszym oświadczam, że kandydat jest przewidziany przez kierownika jednostki (komórki) organizacyjnej do objęcia stanowiska lub pełnienia funkcji kierownika/ zastępcy kierownika/ kancelisty kancelarii tajnej/tajnej zagranicznej (międzynarodowej)/ oraz innej niż kancelaria tajna komórki organizacyjnej odpowiedzialnej za przetwarzanie materiałów niejawnych\*.

.....  
pieczęć imienna i podpis kierownika  
jednostki (komórki) organizacyjnej

(\*). Niepotrzebne skreślić.

- WZÓR -

**LISTA UCZESTNIKÓW SZKOLENIA SPECJALISTYCZNEGO PROWADZONEGO  
PRZEZ SŁUŻBĘ KONTRWYWIADU WOJSKOWEGO**

DLA .....

Termin : .....

Miejsce: .....

Lp.	Stopień wojskowy	Imię	Nazwisko	Miejsce pełnienia służby (pracy)	PESEL, miejsce urodzenia, imię ojca	Nr poświadczenia bezpieczeństwa, klauzula, data ważności	Uwagi
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
KONIEC							



- WZÓR -

pieczęć nagłówkowa  
jednostki (komórki) organizacyjnej

**ZAŚWIADCZENIE** Nr .....

**stwierdzające odbycie szkolenia specjalistycznego  
w zakresie ochrony informacji niejawnych**

Stwierdza się, że Pan (Pani):

.....  
imię i nazwisko

.....  
PESEL

odbył(a) w dniach ..... w .....  
nazwa jednostki (komórki) organizacyjnej

szkolenie specjalistyczne dla kierowników, zastępców kierowników i kancelistów kancelarii tajnych, tajnych zagranicznych (międzynarodowych) oraz innych niż kancelaria tajna komórek organizacyjnych odpowiedzialnych za przetwarzanie materiałów niejawnych.

m.p.

.....  
miejsowość i data

.....  
pieczęć imienna i podpis pełnomocnika ochrony