**Załącznik nr 5/1**

**„wzór”**

**WYKAZ PRACOWNIKÓW OCHRONY SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZADAŃ OCHRONNYCH**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Dane osobowe** | | | **Legitymacja kwalifikowanego pracownika ochrony** | | | **Legitymacja dopuszczenia do posiadania broni** | | | | **Wpis na listę kwalifikowanych pracowników ochrony POF(pracownik ochrony fizycznej)** | | | |
| **Imię** | **Nazwisko** | **Data urodzenia** | **Numer legitymacji** | **Data wydania** | **Organ wydający** | **Numer legitymacji** | **Data wydania** | **Organ wydający** | **Organ w którym przechowywana jest decyzja o wydaniu legitymacji** | **Numer POF** | **Data wydania** | **Organ wydający** | **Organ w którym przechowywana jest decyzja o wydaniu POF** |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **……** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **……** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **……** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **……** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **……** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| miejscowość |  | data |  | podpis i imienna pieczęć wykonawcy lub upoważnionego przedstawiciela |

**Załącznik nr 5/2**

**„wzór”**

**WYKAZ PRACOWNIKÓW OCHRONY SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZADAŃ OCHRONNYCH**

**„DOTYCZY INFORMACJI NIEJAWNEJ”**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Dane osobowe** | | | **Dostęp do informacji niejawnej** | | | | | **Zaświadczenie o szkoleniu z informacji niejawnej** | | |
| **Imię** | **Nazwisko** | **Data urodzenia** | **Klauzula dostępu** | **Rodzaj dokumentu**  **Numer poświadczenia** | **Data wydania** | **data ważności** | **Organ wydający** | **Numer zaświadczenia** | **Data wydania** | **Organ wydający** |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **……** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **……** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **……** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **……** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **……** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| miejscowość |  | data |  | podpis i imienna pieczęć wykonawcy lub upoważnionego przedstawiciela |

**Załącznik nr 5/3**

**WYKAZ PRACOWNIKÓW OCHRONY SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZADAŃ OCHRONNYCH**

**„DOTYCZY INFORMACJI NIEJAWNEJ” DANYCH PERSONALNYCH**

**„wzór”**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Dane osobowe** | | | | | |
| **Imię\*** | **Nazwisko\*** | **Pesel** | **Imię ojca** | **Pełny adres zamieszkania** | **Uwagi** |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |
| **……** |  |  |  |  |  |  |
| **……** |  |  |  |  |  |  |
| **……** |  |  |  |  |  |  |
| **……** |  |  |  |  |  |  |
| **……** |  |  |  |  |  |  |

\*imię i nazwisko wpisujemy w takiej samej kolejności jak w załączniku nr 5/2.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| miejscowość |  | data |  | podpis i imienna pieczęć wykonawcy lub upoważnionego przedstawiciela |