|  |  |
| --- | --- |
| Ime in priimek: | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
|  |  |

pod kazensko in materialno odgovornostjo

**I Z J A V L J A M**

da se zavezujem, da bom s tajnimi podatki ravnal/-a v skladu s predpisi, ki urejajo varovanje tajnih podatkov in osebnimi podatki v skladu s predpisi, ki urejajo varstvo osebnih podatkov.

Kraj in datum: Podpis: