

**ZARZĄDZENIE NR 25/2017**  
**WÓJTA GMINY NIECHLÓW**  
**z dnia 27 luty 2017 roku**

**w sprawie: powołania Pełnomocnika do spraw ochrony informacji niejawnych.**

Na podstawie art. 33 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2016 r. poz. 446 ze zm.) oraz art. 14 ust. 2 ustawy z dnia 5 sierpnia 2010 r. o ochronie informacji niejawnych (Dz. U. z 2016 r., poz. 1167 ze zm.) zarządzam, co następuje:

§ 1.

Powołuję na pełnomocnika do spraw ochrony informacji niejawnych w Urzędzie Gminy Niechlów Katarzynę Sadowską, która spełnia warunki określone w art. 14 ust. 3 ustawy z dnia 5 sierpnia 2010 r. o ochronie informacji niejawnych.

§ 2

Do zadań pełnomocnika do spraw ochrony informacji niejawnych należą zadania, określone w art. 15 ust. 1 ustawy z dnia 5 sierpnia 2010 r. o ochronie informacji niejawnych.

§ 3

Traci moc Zarządzenie Nr 34/2004 Wójta Gminy Niechlów z dnia 28 grudnia 2004 r. w sprawie powołania pełnomocnika do spraw ochrony informacji niejawnych

§ 4

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

POŚWIADCZENIE BEZPIECZEŃSTWA NR W0004113P

Na podstawie art. 28 pkt 1 ustawy z dnia 5 sierpnia 2010 r. o ochronie informacji niejawnych (Dz. U. Nr 182, poz. 1228), po przeprowadzeniu na wniosek/polecenie\*

**Burmistrza Urzędu Miasta i Gminy w Górze**

(nazwa wnioskodawcy albo stanowiska osoby, która poleciła przeprowadzenie postępowania\*)

przez **Agencję Bezpieczeństwa Wewnętrznego Delegaturę we Wrocławiu**

(nazwa i adres siedziby organu, który przeprowadził postępowanie)

**50-036 Wrocław, ul. Druckiego-Lubeckiego 2**

zwykłego/poszerzonego\* postępowania sprawdzającego, stwierdza się, że Pani (~~Pań~~)

**Katarzyna Marta SADOWSKA , 13.02.1982 r.**

(imię i nazwisko, data urodzenia)

**daje rękojmię zachowania tajemnicy**

w zakresie dostępu do informacji niejawnych oznaczonych klauzulą:

**POUFNE** – na okres do:

**2023.02.13**

(nazwa klauzuli tajności)

(termin ważności)

**TAJNE** – na okres do:\*

-----

(nazwa klauzuli tajności)\*

(termin ważności)\*

**ŚCIŚLE TAJNE** – na okres do:\*

-----

(nazwa klauzuli tajności)\*

(termin ważności)\*

Wrocław, dn. 13.02.2013 r.

(miejscowość i data)



ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM  
NIECHŁÓW DATA:

28.02.2017

DYREKTOR DELEGATURY  
Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego  
we Wrocławiu

pplk Robert SZOPIŃSKI

(podpis i imienna pieczętka upoważnionej osoby)

\* Niepotrzebne skreślić.

URZĄD GMINY NIECHŁÓW  
ul. Głogowska 31, 56-216 Niechlów  
tel. 065 543 56 86, fax. 065 543 58 14  
REGON 000541888 NIP 699-10-28-438  
woj. dolnośląskie, pow. górowski

Z up. Wójta Gminy Niechlów

Wioletta Stępnicka-Cencora  
Sekretarz Gminy Niechlów

ZAŚWIADCZENIE NR 002313W

stwierdzające odbycie szkolenia  
w zakresie ochrony informacji niejawnych

Stwierdza się, że Pani (Pan):

– imię i nazwisko: Katarzyna Sadowska  
– numer PESEL: 82021304743

odbyła (odbył) szkolenie w zakresie ochrony:

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

dla pełnomocników do spraw ochrony informacji niejawnych i ich zastępców oraz osób przewidzianych na te stanowiska, na podstawie przepisów ustawy z dnia 5 sierpnia 2010 r. o ochronie informacji niejawnych (Dz. U. Nr 182, poz. 1228), przeprowadzone przez

**Agencję Bezpieczeństwa Wewnętrznego Delegaturę we Wrocławiu**

(nazwa i adres siedziby organu, który przeprowadził szkolenie)

**ul. Druckiego-Lubeckiego 2, 50-036 Wrocław**

**Wrocław, 21.03.2013 r.**

(miejsowość i data)



DYREKTOR DELEGATURY  
Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego  
we Wrocławiu

*R/S*  
ppłk Robert SZOPIŃSKI

(podpis i imienna pieczętka upoważnionej osoby)

\*Niepotrzebne skreślić.

URZĄD GMINY NIECHLÓW  
ul. Głogowska 31, 56-215 Niechłów  
tel. 065 543 56 88, fax. 065 543 58 14  
REGON 000541888 NIP 699-10-28-438  
pow. dąbrowski, pow. górowski

ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM  
NIECHLÓW DNIA:

28.02.2017

Z up. Wójta Gminy Niechłów

*Wioleta Szuplińska-Cencora*  
Sekretarz Gminy Niechłów