

Załączniki do zarządzenia
Generalnego Dyrektora Dróg Krajowych i Autostrad
Nr z dnia 26 17 lipca 2000 r.
Załącznik nr 1

REJESTR KART ZAPOZNANIA SIĘ Z DOKUMENTEM TAJNYM

Lp.	Nr Pisma	Nadawca Pisma/ Jakiej sprawy dotyczy dokument	Ilość stron dokumentu	Nr karty zapoznania	Miejsce przechowywania karty
..... rok					

DZIENNIK EWIDENCJI OŚWIADCZEŃ O STANIE MAJĄTKOWYM

Numer kolejny zapisu	Data rejestracji dokumentu	Nazwa nadawcy/adresata	Numer i data dokumentu otrzymanego	Nazwa dokumentu lub czego/kogo dotyczy	Liczba stron	Liczba(wychodzących/przychodzących)		
						stron dokumentu	załączników	stron wszystkich załączników
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Nr dokumentu, z którego wykonano wydruk, kopię, wyciąg, wypis, odpis, tłumaczenie, lub numer nośnika	Nazwisko osoby sporządzającej/ wykonującej dokument	Adnotacje			Okoliczność złożenia np. 31.12.20... objęcie stanowiska/ opuszczenie stanowiska	Informacje uzupełniające/ Uwagi/
		o wystaniu dokumentu lub załącznika (pozycja w książce doręczeń przesyłek miejscowych/ pozycja wykazu przesyłek nadanych/załącznik do pisma nr...)	12	O brakowaniu lub archiwizacji		
10	11		12	13	14	15

KSIĄŻKA EWIDENCJI KLUCZY, KART ELEKTROMAGNETYCZNYCH
I PIECZĘCI WYDANYCH DO STOSOWANIA

Lp.	Nazwa i numer wydanego przedmiotu (przy pieczęciach – odcisk pieczęci)	Dane dotyczące przekazania przedmiotu			Zwrot		Uwagi
		Data	Nazwisko i imię	Podpis otrzymującego	Data	Podpis przyjmującego	
1	2	3	4	5	6	7	8

KSIĄŻKA EWIDENCJI WYDAWNICTW - DOKUMENTACJI TECHNICZNEJ

Lp.	Nr i data pisma przy którym otrzymano przesyłkę	Od kogo otrzymano	Informacja o pojedynczym egzemplarzu						Liczba egz.	Nr egz.	Nr teczki	Adnotacje o wystaniu lub zniszczeniu	Uwagi
			Nazwa wydawnictwa -dokumentacji technicznej	Klauzula tajności	Liczba								
					Stron razem z zał.	Zał.	Stron zał.						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	

REJESTR WPŁYWAJĄCYCH MATERIAŁÓW NIEJAWNYCH

Symbol oznaczenia klauzuli tajności	Nr kolejny zapisu	Data rejestracji	Rodzaj materiału, pojemność (dysku, taśmy itp..)	Imię i Nazwisko pobierającego, data i podpis	Potwierdzenie zwrotu do kancelarii, data i podpis	Adnotacje o wysłaniu lub zniszczeniu materiału	Informacje uzupełniające/Uwagi
1	2	3	4	5	6	7	8

DZIENNIK EWIDENCJI ANKIET BEZPIECZEŃSTWA OSOBOWEGO

Nr kolejny zapisu	Data rejestracji ankiety	Nazwa nadawcy/adresata	Data i numer dokumentu za którym przekazano ankietę	Nazwisko i imię osoby, której dotyczy ankieta	Liczba stron	Liczba wychodzących			Do dostępu do jakiej klauzuli skierowano wniosek
						Stron dokumentu wraz z załącznikami	Załączników	Stron wszystkich załączników lub innych jednostek miary	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

[illegible]

KSIĄŻKA EWIDENCJI AKT ZWYKŁYCH POSTĘPOWAŃ SPRAWDZAJĄCYCH

Lp.	Nazwisko i imię	Komórka organizacyjna, Stanowisko	Nr PESEL	Klauzula tajności	Numer z dziennika ewidencji	Nr poświadczenia bezpieczeństwa	Data wydania poświadczenia	Uwagi
1	2	3	4	5	6	7	8	9

**REJESTR WYDANYCH POŚWIADCZEŃ BEZPIECZEŃSTWA UPOWAŻNIAJĄCYCH DO DOSTĘPU
DO INFORMACJI NIEJAWNYCH OZNACZONYCH KLAUZULĄ „POUFNE”**

[illegible]

DO INFORMACJI NIEJAWNYCH OZNACZONYCH KLAUZULĄ „ZASTRZEŻONE”

[illegible]

[illegible]

REJESTR DECYZJI O COFNIĘCIU POŚWIADCZENIA BEZPIECZEŃSTWA

[illegible]

REJESTR DECYZJI O ODMOWIE WYDANIA POŚWIADCZENIA BEZPIECZEŃSTWA

[illegible]

[illegible]

Północnoatlantyckiego

[illegible]