Załączniki
do zarządzenia nr ……1……
z dnia ……12/01/2011……
Generalnego Dyrektora Dróg Krajowych i Autostrad
Załącznik nr 1

WZÓR

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
2011 rok					

WZÓR

Załącznik nr 2

WZÓR

DZIENNIK EWIDENCJI OŚWIADCZEŃ O STANIE MAJĄTKOWYM

Strona lewa

Oznaczenie klauzuli	Nr kolejny zapisu	Adnotacje dot. przedłużenia okresu ochrony, zniesienia bądź zmiany klauzuli tajności	Data rejestracji dokumentu	Nazwa nadawcy/ adresata	Numer i data dokumentu otrzymanego	Nazwa dokumentu lub czego dotyczy	Liczba egzemplarzy /stron jednego egzemplarza	Liczba (wychodzących/przychodzących)		
								Stron dokumentu lub innych jednostek miary	Załączników	Stron wszystkich załączników lub innych jednostek miary
1	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**	**9**	**10**	**11**

Strona prawa

Nr dokumentu, z którego sporządzono kopię, wyciąg, odpis, tłumaczenie lub numer nośnika	Nazwisko osoby sporządzającej/wykonującej dokument	Imię i nazwisko osoby otrzymującej dokument, data i podpis	Potwierdzenie zwrotu dokumentu, data i podpis	Adnotacje		Informacje uzupełniające/ Uwagi
				O wysłaniu dokumentu lub załącznika(poz. ks.dor. przesyłek miejscowych/ poz. Wykazu przesyłek nadanych/ zał. do pisma nr ……)	O brakowaniu lub archiwizacji	
12	**13**	**14**	**15**	**16**	**17**	**18**

WZÓR

Załącznik nr 3

WZÓR

KSIĄŻKA EWIDENCJI KLUCZY

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

WZÓR

Załącznik nr 4

WZÓR

KSIĄŻKA EWIDENCJI WYDAWNICTW – DOKUMENTACJI TECHNICZNEJ

Lp.	Numer i data asygnaty, pisma przy którym otrzymano przesyłkę	Od kogo otrzymano	INFORMACJA O POJEDYNCZYM EGZEMPLARZU					Liczba egz.	Nr egz.	Nr teczki pojemnika do którego złożono	Adnotacje o wysłaniu lub zniszczeniu. Nr i data pisma lub protokołu zniszczenia	Uwagi
			Nazwa wydawnictwa – dokumentacji technicznej	Klauzula tajności	Liczba							
					Kart razem z zał.	Załącz.	Arkuszy (kart) zał.					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13

WZÓR

Załącznik nr 5

WZÓR

REJESTR WPŁYWAJĄCYCH MATERIAŁÓW NIEJAWNYCH

Oznaczenie klauzuli	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**

WZÓR

Załącznik nr 6

WZÓR

DZIENNIK EWIDENCJI ANKIET BEZPIECZEŃSTWA OSOBOWEGO

Strona lewa

Nr kolejny zapisu	Data rejestracji dokumentu	Nazwa nadawcy/ adresata	Numer i data dokumentu otrzymanego	Nazwa dokumentu / imię i nazwisko pracownika	Liczba egzemplarzy /stron jednego egzemplarza	Liczba wychodzących/przychodzących)			Do dostępu do jakiej klauzuli skierowano wniosek
						Stron dokumentu	Załączników	Stron wszystkich załączników lub innych jednostek miary	
1	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**	**9**	**10**

Strona prawa

Nazwisko osoby sporządzającej/wykonującej dokument	Imię i nazwisko osoby otrzymującej dokument, data i podpis	Potwierdzenie zwrotu dokumentu, data i podpis	Adnotacje		Informacje uzupełniające/ Uwagi
			O wysłaniu dokumentu lub załącznika(poz. ks.dor. przesyłek miejscowych/ poz. Wykazu przesyłek nadanych/ zał. do pisma nr ……..)	O brakowaniu lub archiwizacji	
11	**12**	**13**	**14**	**15**	**16**

WZÓR

Załącznik nr 7

WZÓR

KSIĄŻKA EWIDENCJI AKT ZWYKŁYCH POSTĘPOWAŃ SPRAWDZAJĄCYCH

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

WZÓR

Załącznik nr 8

WZÓR

REJEST WYDANYCH POŚWIADCZEŃ BEZPIECZEŃSTWA UPOWAŻNIAJĄCYCH DO DOSTĘPU DO INFORMACJI NIEJAWNYCH OZNACZONYCH KLAUZULĄ „POUFNE"

Lp.	Nazwisko i imię	Nr PESEL	Imię ojca	Data i miejsce urodzenia	Adres miejsca zamieszkania lub pobytu	Poświadczenie bezpieczeństwa			Komórka organizacyjna, Stanowisko	Uwagi
						Numer	Data wydania	Data ważności		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

WZÓR

Załącznik nr 9

WZÓR

REJEST WYDANYCH UPOWAŻNIEŃ DO DOSTĘPU DO INFORMACJI NIEJAWNYCH OZNACZONYCH KLAUZULĄ „ZASTRZEŻONE"

Lp.	Nazwisko i imię	Nr PESEL	Imię ojca	Data i miejsce urodzenia	Adres miejsca zamieszkania lub pobytu	Upoważnienie do informacji niejawnych oznaczonych klauzulą „zastrzeżone"			Komórka organizacyjna, Stanowisko	Uwagi
						Numer	Data wydania	Data ważności		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

WZÓR

Załącznik nr 10

WZÓR

REJEST DECYZJI O COFNIĘCIU POŚWIADCZENIA BEZPIECZEŃSTWA

Lp.	Nazwisko i imię	Nr PESEL	Imię ojca	Data i miejsce urodzenia	Adres miejsca zamieszkania lub pobytu	Decyzja o cofnięciu poświadczenia bezpieczeństwa		Komórka organizacyjna, Stanowisko	Uwagi
						Numer	Data wydania		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

WZÓR

Załącznik nr 11

WZÓR

REJEST DECYZJI O ODMOWIE WYDANIA POŚWIADCZENIA BEZPIECZEŃSTWA

Lp.	Nazwisko i imię	Nr PESEL	Imię ojca	Data i miejsce urodzenia	Adres miejsca zamieszkania lub pobytu	Decyzja o odmowie wydania poświadczenia bezpieczeństwa		Komórka organizacyjna, Stanowisko	Uwagi
						Numer	Data wydania		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

WZÓR

Załącznik nr 12

WZÓR

REJEST DECYZJI O UMORZENIU POSTĘPOWANIA SPRAWDZAJĄCEGO

Lp.	Nazwisko i imię	Nr PESEL	Imię ojca	Data i miejsce urodzenia	Adres miejsca zamieszkania lub pobytu	Decyzja o umorzeniu postępowania sprawdzającego		Komórka organizacyjna, Stanowisko	Uwagi
						Numer	Data wydania		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

WZÓR

Załącznik nr 13

WZÓR

REJEST WYDANYCH ZAŚWIADCZEŃ O ODBYTYM PRZESZKOLENIU W ZAKRESIE OCHRONY INFORMACJI NIEJAWNYCH

Lp.	Nazwisko i imię	Nr PESEL	Imię ojca	Data i miejsce urodzenia	Adres miejsca zamieszkania lub pobytu	Zaświadczenie o przeszkoleniu			Komórka organizacyjna, Stanowisko	Uwagi
						Numer	Data wydania	Data ważności		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

WZÓR

Załącznik nr 14

WZÓR

REJEST WYDANYCH ZAŚWIADCZEŃ O ODBYTYM PRZESZKOLENIU W ZAKRESIE OCHRONY INFORMACJI NIEJAWNYCH UNII EUROPEJSKIEJ

Lp.	Nazwisko i imię	Nr PESEL	Imię ojca	Data i miejsce urodzenia	Adres miejsca zamieszkania lub pobytu	Zaświadczenie o przeszkoleniu UE			Komórka organizacyjna, Stanowisko	Uwagi
						Numer	Data wydania	Data ważności		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

WZÓR