

## POŚWIADCZENIE BEZPIECZEŃSTWA NR RWPB – 110

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\*

### Małopolskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego

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

przez Pełnomocnika ds. Ochrony Informacji Niejawnych, 31-202 Kraków, ul. Prądnicka 76  
(nazwa organu, który prowadził postępowania\*)

zwykłego/powiększonego\* postępowania sprawdzającego, stwierdza się, że Pani (Pan)

**Katarzyna Julia RAPACZ - KONIAS, ur. 21.03.1973 r.**

(imię i nazwisko, data urodzenia)

### daje rękojmię zachowania tajemnicy

w zakresie dostępu do informacji niejawnych oznaczonych klauzulą:

**poufne**  
(nazwa klauzuli tajności)

na okres do:

**13.03.2024 r.**  
(termin ważności)

-----

(nazwa klauzuli tajności)

na okres do:

-----

(termin ważności)

-----

(nazwa klauzuli tajności)

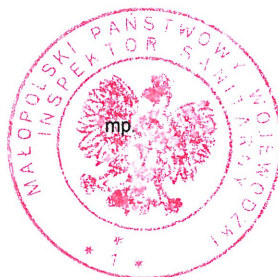
na okres do:

-----

(termin ważności)

Kraków, dnia 14.03.2014 r.

(miejscowość i data)



Pełnomocnia  
w/s Ochrony Informacji Niejawnych  
*A. Sumski*  
mgr Andrzej Sumski

(podpis i imienna pieczętka upoważnionej osoby)

\*Niepotrzebne skreślić