……, ……

Miejscowość, data

……..……

IMIĘ I NAZWISKO

……

ADRES ZAMIESZKANIA

OŚWIADCZENIE

Ja, …… niżej podpisany/a, w przypadku powołania mnie do Zarządu spółki ARP Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych S.A., oświadczam, że niezwłocznie poddam się procedurze sprawdzającej Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego, przewidzianej dla wydania poświadczenia bezpieczeństwa uprawniającego do dostępu do informacji niejawnych oznaczonych klauzulą „tajne" i „ściśle tajne".

……

Podpis czytelny