Назив органа јавне власти

Број акта

Датум, место

**КАНЦЕЛАРИЈА САВЕТА ЗА НАЦИОНАЛНУ БЕЗБЕДНОСТ**

**И ЗАШТИТУ ТАЈНИХ ПОДАТАКА**

**-директору-**

 **Б Е О Г Р А Д**

 **Немањина улица 22-26**

**Предмет: Имплементација Закона о тајности података**

Поштовани,

(Назив органа јавне власти) у циљу ефикасне примене Закона о тајности података (Службени гласник РС“, број 104/09), исказује потребу за организовање састанка са представницима Канцеларије Савета за националну безбедност и заштиту тајних података.

 За све информације можете се обратити (име и презиме контакт особе), на контакт телефон: (навести број контакт телефона), као и на електронску адресу: (навести електронску адресу).

**РУКОВОДИЛАЦ ОРГАНА ЈАВНЕ ВЛАСТИ**

**(потпис и печат)**