PŘÍLOHA A
VZOR CERTIFIKACE
K PODPISU STYČNÝMI DŮSTOJNÍKY

[datum]

ODDÍL 1
PRÁVNÍ STATUS CERTIFIKACE

Jako představitel Ministerstva obrany České republiky pod záštitou rozšířeného oprávnění k návštěvám u Velitelství společných sil Spojených států amerických podléhám jurisdikci federálních, státních a místních zákonů Spojených států, pokud nestanoví jinak mezinárodní smlouva, jiný konkrétní pramen práva či podmínky jakýchkoli diplomatických imunit, které mi mohou být přiznány. Jsem srozuměn s tím, že přijetí funkce styčného důstojníka mi nezakládá nárok na diplomatické nebo jiné zvláštní výsady.

ODDÍL 2
PODMÍNKY CERTIFIKACE

(1) **Úkoly:** Jsem srozuměn s tím, že má činnost bude omezena na zastupování mé vlády a že se ode mě očekává, že budu vyjadřovat názory mé vlády v záležitostech společného zájmu mé vlády a vlády Spojených států. Nebudu vykonávat povinnosti, které jsou právními předpisy vyhrazeny důstojníkům nebo zaměstnancům vlády Spojených států.

(2) **Náklady:** Jsem srozuměn s tím, že veškeré náklady spojené s výkonem mých povinností jako styčného důstojníka, zahrnující mimo jiné náklady na cestování, kancelářské prostory, administrativní služby, ubytování, stravu, lékařské a stomatologické služby, ponese má vláda.

(3) **Prodloužení a opětovné potvrzení:** Jsem srozuměn s tím, že pokud si má vláda přeje rozšíření nebo opětovné potvrzení mého postavení nad rozsah původního časového vymezení, pro něž jsem certifikován, je třeba podat novou žádost o povolení návštěvy nejpozději 30 dnů před vypršením stávajícího rozšířeného oprávnění k návštěvám.

(4) **Kontaktní důstojník:** Jsem srozuměn s tím, že po dokončení procesu certifikace bude po dobu mé návštěvy u Velitelství společných sil Spojených států amerických k mé podpoře přidělen kontaktní důstojník. Dále jsem srozuměn s tím, že prostřednictvím mého kontaktního důstojníka budu koordinovat všechny žádosti o informace, návštěvy a jiné záležitosti spadající do rozsahu mé certifikace. Jsem také srozuměn s tím, že požadavky na informace jdoucí mino rozsah mé certifikace budou předkládány prostřednictvím úřadu přidělence obrany při Velvyslanectví České republiky ve Washingtonu, D.C.

(5) **Jiné návštěvy:** Jsem srozuměn s tím, že návštěvy v zařízeních, jejichž účel nemá přímý vztah k rozsahu mé certifikace, budou zabezpečovány prostřednictvím úřadu přidělence obrany při Velvyslanectví České republiky ve Washingtonu, D.C.

(6) **Uniforma:** Jsem srozuměn s tím, že při plnění svých úkolů u Velitelství společných sil Spojených států amerických nebo jiném zařízení Ministerstva obrany budu nosit svou národní uniformu, pokud mi hostitelská strana nedá jiné pokyny. Budu dodržovat ústrojní předpisy své domovské vlády.

(7) **Pracovní doba:** Jsem srozuměn s tím, že má pracovní doba bude od pondělí do pátku od 8:00 do 16:15. Pokud budu požadovat přístup do mých pracovních prostor mimo pracovní dobu, je mou povinností vyžádat si svolení od kontaktního důstojníka.

(8) **Bezpečnost:**

a. Jsem srozuměn s tím, že přístup k informacím vlády Spojených států bude omezen pouze na informace, o kterých můj kontaktní důstojník rozhodne, že jsou nezbytné k výkonu funkce styčného důstojníka. Jsem také srozuměn s tím, že mi nemusí být umožněn přístup bez dohledu k počítačovým systémům vlády Spojených států, pokud informace dostupné prostřednictvím daného počítače nelze uvolnit pro mou vládu podle platných právních předpisů a opatření Spojených států amerických.

b. Se všemi informacemi, k nimž budu moci mít přístup po dobu mé certifikace, bude nakládáno jako s informacemi důvěrně poskytnutými mé vládě. Tyto informace neuvolním ani nepředám žádné jiné osobě, firmě, organizaci nebo vládě bez předchozího písemného souhlasu vlády Spojených států.

c. Okamžitě učiním oznámení svému kontaktnímu důstojníkovi, když získám nebo se dozvím o informacích Spojených států, k nimž nemám oprávnění přístupu. Dále souhlasím s tím, že budu hlásit svému kontaktnímu důstojníkovi všechny případy, při nichž mi byly nabídnuty nebo poskytnuty informace, pro něž nemám oprávnění.

d. Pokud to bude vyžadováno, budu na svém svrchním oděvu nosit zřetelně viditelný bezpečnostní odznak. Tento odznak bude dodán vládou Spojených států.

(9) **Dodržování:** Byl jsem seznámen s předpoklady a podmínkami mé certifikace, plně jsem jim porozuměl a budu je dodržovat. Nedodržení může mít za následek ukončení mé certifikace. Dále jsem srozuměn s tím, že ukončení mé certifikace nevylučuje další řízení v rámci federálních, státních nebo místních právních předpisů v souladu s platnou mezinárodní smlouvou o statusu ozbrojených sil nebo jinými mezinárodními smlouvami.

(10) **Definice pojmů:** Pojmy zde nedefinované jsou definovány v platném Memorandu, kterým se řídí mé přidělení jako styčného důstojníka.

ODDÍL 3
ROZSAH CERTIFIKACE

(1) **Kontaktní důstojník:** _____ mi byl přidělen jako kontaktní důstojník.

(2) **Certifikace:** Jsem certifikován u Velitelství společných sil Spojených států amerických k podpoře následujících programů: experimentování, transformace, interoperabilita, rozvoj koncepcí a další podněty k mnohonárodní spolupráci v rámci Velitelství společných sil Spojených států amerických vzájemně písemně dohodnuté oběma stranami.

(3) **Cestování:** V rozsahu mé certifikace mohu se svolením mého kontaktního důstojníka navštívit následující místa:

zařízení Velitelství společných sil Spojených států amerických,

místa aktivit podřízených zařízení Velitelství společných sil Spojených států amerických a

vymezené prostory v rámci Pentagonu.

ODDÍL 4
POTVRZENÍ O VSTUPNÍM POUČENÍ

Já, _____, jsem srozuměn s tím a beru na vědomí, že jsem byl certifikován jako styčný důstojník u Velitelství společných sil Spojených států amerických na základě dohody mezi Ministerstvem obrany České republiky a Ministerstvem obrany Spojených států amerických, reprezentovaným Velitelstvím společných sil Spojených států amerických. Dále potvrzuji, že plně chápu a byl jsem poučen o následujícím: (1) právním statusu mé certifikace; (2) podmínkách mé certifikace; a (3) rozsahu mé certifikace. Dále prohlašuji, že budu dodržovat podmínky a povinnosti podle mé certifikace.

_____
(PODPIS STYČNÉHO DŮSTOJNÍKA)

_____
(JMÉNO STYČNÉHO DŮSTOJNÍKA – HŮLKOVÝM PÍSMEM)
(HODNOST A/NEBO TITUL)

_____
(DATUM)

_____
(PODPIS OSOBY PROVÁDĚJÍCÍ POUČENÍ)

_____
(JMÉNO – HŮLKOVÝM PÍSMEM)

_____
(MÍSTO)