.......................................

(miejscowość i data)

..........................................................

(Nazwisko i Imię)

..........................................................

(Nazwa podmiotu zewnętrznego realizującego usługi na rzecz Resortu Finansów)

..........................................................

(Stanowisko/funkcja)

**OŚWIADCZENIE**

**o zapoznaniu się z Polityką Bezpieczeństwa Informacji Resortu Finansów**

W związku z realizacją zobowiązań z tytułu Umowy / Porozumienia[[1]](#endnote-1) Nr…………….. z dnia ……………….... oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią Polityki Bezpieczeństwa Informacji Resortu Finansów[[2]](#endnote-2).

...............................................

(czytelny podpis)

1. *niewłaściwe skreślić* [↑](#endnote-ref-1)
2. *Zarządzenie Ministra Finansów z dnia 25 lipca 2022 r. zmieniające zarządzenie w sprawie Systemu Zarządzania Bezpieczeństwem Informacji i Polityki Bezpieczeństwa Informacji Resortu Finansów ( Dz. Urz. Min. Fin. poz. 80)*

   Wersja 2.0 [↑](#endnote-ref-2)