…………………………….…………………………………

( 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 Nr ……………………....…… z dnia …………………….…… oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią Polityki Bezpieczeństwa Informacji Resortu Finansów[[1]](#footnote-1)

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

(czytelny podpis)

1. *Zarządzenie Ministra Finansów z dnia 10 lipca 2022 r. w sprawie Systemu Zarządzania Bezpieczeństwem Informacji i Polityki Bezpieczeństwa Informacji Resortu Finansów (Dz.Urz.MF z 2022 r. poz. 19 z późn. zm.).* [↑](#footnote-ref-1)