Załącznik nr 4 do Umowy

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

(miejscowość i data)

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

(Nazwisko i Imię Wykonawcy/pracownika Wykonawcy**\***)

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

(Nazwa Wykonawcy)

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

(Adres siedziby Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE  
o zapoznaniu się z Polityką Bezpieczeństwa Informacji**

Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią Polityki Bezpieczeństwa Informacji Resortu Finansów stanowiącej załącznik do *Zarządzenia Ministra Finansów  
z dnia 10 marca 2022 r. w sprawie Systemu Zarządzania Bezpieczeństwem Informacji  
i Polityki Bezpieczeństwa Informacji Resortu Finansów (Dz.Urz.Min.Fin. poz.19, 80)*.

…………................................................

(**czytelny** podpis)