

.....
(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/Porozumienia¹ nr z dnia oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią Polityki Bezpieczeństwa Informacji Resortu Finansów²

.....
(czytelny podpis)

¹ niewłaściwe skreślić

² Zarządzenie Ministra Finansów z dnia 10 lipca 2022 r. w sprawie Systemu Zarządzania Bezpieczeństwem Informacji i Polityki Bezpieczeństwa Informacji Resortu Finansów (Dz. Urz. Min. Fin z 2022 r. poz.19 z późn. zm.).