Załącznik nr 6 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)