

.....  
(miejsowość 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~~<sup>1</sup> Nr ..... z dnia ..... oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią Polityki Bezpieczeństwa Informacji Resortu Finansów<sup>2</sup>.

.....  
(czytelny podpis)

---

<sup>1</sup> niewłaściwe skreślić

<sup>2</sup> 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).