

.....
(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 / Porozumienia¹ Nr..... z dnia oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią Polityki Bezpieczeństwa Informacji Resortu Finansów¹.

.....
(czytelny podpis)

¹ Niepotrzebne skreślić

² 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).

