

.....  
(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 / Porozumienia<sup>i</sup> Nr..... z dnia .....

oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią Polityki Bezpieczeństwa Informacji Resortu Finansów<sup>ii</sup>.

.....  
(czytelny podpis)

---

<sup>i</sup> niewłaściwe skreślić

<sup>ii</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)  
Wersja 2.0