***Załącznik nr 7 do Umowy nr .....***

**Lista przeszkolonych z zakresu Polityki Bezpieczeństwa Informacji Pracowników**

| *Lp.* | *Imię i nazwisko* | *Data* | *podpis* |
|---|---|---|---|
| *1* | | | |
| *2* | | | |
| *3* | | | |
| *4* | | | |
| *5* | | | |
| *6* | | | |
| *7* | | | |
| *8* | | | |
| *9* | | | |
| *10* | | | |
| *…* | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |