

Załącznik nr 4 do umowy nr ...../2024  
z dnia .....2024 r.

.....  
(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 Nr...../2024 z dnia ..... 2024 r. 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)*.

.....  
(czytelny podpis)