

Załącznik nr 5 do umowy
Nr...../2025
z dnia/2025 r.

.....
(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 Nr..... z dnia
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)