***Załącznik nr 3* do umowy nr z dnia …….**

…………………………………………………………………………

*nazwa firmy*

………………………………………………………………...........

*adres firmy*

…………………………………………………………………………

*imię i nazwisko osoby reprezentującej Wykonawcę*

**Oświadczenie**

Oświadczam, że w dniu ……………………… r. zapoznałam/em się z treścią „Wytycznych bezpieczeństwa informacji dla Wykonawców” w Śląskim Oddziale Regionalnym ARiMR   
i zobowiązuję się do ich przestrzegania podczas wykonywania umowy.

Jednocześnie oświadczam, że podlegli pracownicy realizujący przedmiotową umowę zostali przeze mnie zapoznani z w/w Wytycznymi i zostali zobowiązani do ich przestrzegania.

............................................., dn. ..........................r.

miejsce i data złożenia oświadczenia

...........................................................................

czytelny podpis osoby składającej