**Załącznik nr 6**

Do umowy nr ………………………………….

……………............................................

(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**1** Nr……………………………………….. z dnia ……………….................. oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią Polityki Bezpieczeństwa Informacji Resortu Finansów **2**.

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

Czytelny podpis

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***1*** *niewłaściwe skreślić*

***2*** *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).*