**Załącznik nr 7 do SWZ**

**Załącznik nr 6 do umowy nr ..…./2023**

z dnia ………….2023 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……………../2023 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)