1. *Załącznik Nr 2*
2. *do umowy nr ………/2024 z dnia ..………..2024 r.*
3.

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

 (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…………/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)