

**Załącznik nr 5 do umowy  
Nr...../2024  
z dnia ...../2024 r.**

.....

(miejsowość 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)