**Załącznik nr 5 do Umowy nr 1201-ILZ.023…….2025**

**Imię i nazwisko (stanowisko, funkcja)**

*……………………………………………*

*……………………………………………*

*……………………………………………*

**Oświadczenie**

**o zapoznaniu się z Polityką Bezpieczeństwa Informacji Resortu Finansów**

W związku z realizacją zobowiązań z tytułu Umowy Nr 1201-ILZ.023…………..2025 oświadczam, że zapoznałam/em się 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).

 ………………………………….. ………………………………………………….

Miejscowość i data Czytelny podpis