**Załącznik nr 20** do Umowy nr … z dnia …

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

(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 / Porozumienia1 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)

1 Niewłaściwe skreślić