

ZAŁĄCZNIK NR 3A DO UMOWY NR

.....
nazwa firmy

.....
adres firmy

.....
imię i nazwisko osoby reprezentującej Wykonawcę

Oświadczenie

Oświadczam, że w dniu r. zapoznałam/em się z treścią „Wytocznych polityki bezpieczeństwa informacji ARiMR dla Wykonawców” w Dolnośląskim Oddziale Regionalnym ARiMR i zobowiązuję się do ich przestrzegania podczas wykonywania umowy. Jednocześnie oświadczam, że podlegli pracownicy realizujący przedmiotową umowę zostali przeze mnie zapoznani z ww. Wytocznymi i zobowiązani do ich przestrzegania.

....., dn.r.
miejsce i data złożenia oświadczenia

.....
czytelny podpis osoby składającej

