



Secemin, dnia

**OŚWIADCZENIE PRACOWNIKA ZAPOZNANIU SIĘ Z TREŚCIĄ POLITYKI BEZPIECZENSTWA  
INFORMACJI**

Niżej podpisany/a ....., zatrudniony w .....  
na stanowisku .....

potwierdzam, że zostałam zapoznana z Polityką Bezpieczeństwa Informacji , co potwierdzam  
własnoręcznym podpisem.

(przyjmującej oświadczenie pracownika)

(podpis pracownika )