

..... dnia

**OŚWIADCZENIE PRACOWNIKA
O ZAPOZNANIU SIĘ Z TREŚCIĄ POLITYKI BEZPIECZEŃSTWA INFORMACJI**

Niżej podpisany/a, zam. w
zatrudniony w (zakładzie pracy)
na stanowisku
potwierdzam, że zostałam zapoznana z Polityką Bezpieczeństwa Informacji , co potwierdzam
własnoręcznym podpisem.

.....
(przyjmującej oświadczenie pracownika)

.....
(podpis pracownika)