Załącznik nr 3 do Umowy

nr CSIOZ/ … /2017

**Oświadczenie o zapoznaniu się z dokumentacją Zintegrowanego Systemu Zarządzania Bezpieczeństwem Informacji i Ciągłością Działania**

|  |  |
| --- | --- |
| **Zintegrowany System Zarządzania Bezpieczeństwem Informacji i Ciągłością Działania** | |
| **Oświadczenie o zapoznaniu się z dokumentacją ZSZBIiCD** | |
| Imię i nazwisko |  |
| Nazwa podmiotu |  |
| Komórka organizacyjna |  |
| Data zapoznania się z dokumentami |  |
| Wykaz dokumentów, z którymi Strona zainteresowana się zapoznała |  |
| 1. Zintegrowany System Zarządzania Bezpieczeństwem Informacji i Ciągłością Działania   - Procedura dostępu fizycznego do Ośrodków Przetwarzania Centrum | |

Ja niżej podpisany oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam\* się z wyżej wyszczególnionym dokumentem dotyczącym bezpieczeństwa informacji i ciągłości działania i zobowiązuje się do przestrzegania jego zapisów.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data i podpis strony zainteresowanej

\*niepotrzebne skreślić