

**Oświadczenie Wykonawcy dot. Zasad Bezpieczeństwa Informacji w ARiMR**

**O ś w i a d c z e n i e**

Oświadczam, że w dniu ..... roku w siedzibie Pomorskiego OR ARiMR w Gdyni zapoznałem/am się z *Wytycznymi Bezpieczeństwa Informacji dla Wykonawców realizujących umowy na rzecz Pomorskiego Oddziału Regionalnego ARiMR z siedzibą w Gdyni, opracowane na podstawie Zarządzenia Nr 51/2024 Prezesa Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa z dnia 23 maja 2024 r. w sprawie Polityki bezpieczeństwa informacji w ARiMR - zgodnie z **Załącznikiem nr 3 do Zapytania Ofertowego**.*

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis i pieczęć osoby upoważnionej)