



# OŚWIADCZENIE O ZAPOZNANIU SIĘ Z POLITYKĄ BEZPIECZEŃSTWA INFORMACJI DLA WYKONAWCÓW

---

ZINTEGROWANY SYSTEM ZARZĄDZANIA

ZSZ.ISO.PR.A.15.Z.1

## METRYKA DOKUMENTU

Opis	Załącznik do Polityki Bezpieczeństwa Informacji dla Wykonawców.		
Nazwa pliku	ZSZ.SZBI.ISO.P.A.15.Z.1._Oswiadczenie-o-zapoznaniu-z-PBI-dla-wykonawcow_IP_v.1.1		
Właściciel	dyrektor Centrum e-Zdrowia		
Autorzy	Piotr Rybicki, Piotr Kuśmierski, Kamila Stęplowska, Kamil Bugnacki		
Zatwierdzający	dyrektor DB		
Sygnatura wg ISO 27001:2017	ZSZ.SZBI.ISO.P.A.15.Z.1		
Sygnatura wg ISO 27001:2022	ZSZ.SZBI.ISO.P.A.5.19.Z.1		
Wersja dokumentu	1.1	Status	Zatwierdzony
Data zatwierdzenia	2024-05-15	Klasyfikacja	Do użytku publicznego
Obowiązuje od	2024-05-22	Wycofano dnia	-

## ROZDZIELNIK DOKUMENTU

Aktualna wersja niniejszego dokumentu w wersji elektronicznej, dostępna jest w intranecie CeZnet-> Pigułka wiedzy -> Zintegrowany System Zarządzania

Link do strony: ([https://csioz.sharepoint.com/porta1\\_bezpieczenstwo/](https://csioz.sharepoint.com/porta1_bezpieczenstwo/))

Dokumenty w wersji papierowej są wyłącznie materiałami informacyjnymi.

Oświadczenie o zapoznaniu z PBI dla Wykonawców				
Wersja dokumentu:	1.1	Klauzula:	Do użytku publicznego	Strona 2 z 4

## HISTORIA ZMIAN

WERSJA	DATA	ROZDZIAŁ	OPIS ZMIAN	IMIĘ I NAZWISKO
1.0	2023-03-28	-	Wydzielenie załącznika do osobnego dokumentu	Rybicki Piotr z zespołem: Kamila Stęplowska, Piotr Kuśmierski, Kamil Bugnacki
1.1	2024-05-14	-	Zaktualizowano wersję wprowadzenia dokumentu głównego	Rybicki Piotr z zespołem: Kamila Stęplowska, Piotr Kuśmierski, Kamil Bugnacki

## PRZEGLĄDY DOKUMENTU

LP.	DATA PRZEGLĄDU		PRZEGLĄDU DOKONAŁ (nazwisko i imię)	ADNOTACJE
	BIEŻĄCEGO	NASTĘPNEGO		
1	2023-03-28	2024-03-28	Rybicki Piotr z zespołem: Kamila Stęplowska, Piotr Kuśmierski, Kamil Bugnacki	Przegląd, modyfikacja dokumentu oraz dostosowanie szaty graficznej.
2	2024-04-23	2025-04-23	Rybicki Piotr z zespołem: Kamila Stęplowska, Piotr Kuśmierski, Kamil Bugnacki	Przegląd, modyfikacja dokumentu oraz dostosowanie szaty graficznej.

### Oświadczenie o zapoznaniu z PBI dla Wykonawców

Wersja dokumentu:	1.1	Klauzula:	Do użytku publicznego	Strona 3 z 4
-------------------	-----	-----------	-----------------------	--------------

Załącznik do Umowy Nr	
z dnia	

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że w dniu ..... zapoznałem się z treścią *Polityki Bezpieczeństwa Informacji dla Wykonawców Centrum e-Zdrowia (ZSZ.SZBI.ISO.P.A.15.\_Polityka-Bezpieczeństwa-Informacji-dla-wykonawcow\_IP\_v.1.2)* i zobowiązuję się przestrzegać poznanych zasad.

.....

(data i podpis osoby składającej oświadczenie)