



Załącznik nr 10 do Regulaminu wyboru projektów
w ramach naboru nr FEWM.01.09-IP.02-002/24
z 2024 r.

Wniosek o dodanie osoby uprawnionej zarządzającej projektem po stronie Beneficjenta

| Dane Beneficjenta: | |
|--------------------|--|
| Kraj | |
| NIP Beneficjenta | |
| Nazwa Beneficjenta | |
| Nr projektu | |
| Tytuł projektu | |

| Dane osoby uprawnionej: | |
|-------------------------|--|
| Adres e-mail | |
| Imię i nazwisko | |

| Oświadczenie osoby uprawnionej: |
|--|
| <p>Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że:</p> <p>Imię Nazwisko</p> <ul style="list-style-type: none">○ Zapoznałem się z Regulaminem bezpiecznego użytkowania CST2021 i zobowiązuję się do jego przestrzegania○ Zapoznałem się z Regulaminem SM EFS i szkoleniem z bezpieczeństwa SM EFS i zobowiązuję się do jego przestrzegania¹. <p>.....</p> <p>Data, Podpis osoby uprawnionej</p> <p>.....</p> <p>Data, Podpis Beneficjenta</p> |

¹ Pozostawić, jeżeli dotyczy.