

Załącznik nr 10 do Regulaminu wyboru projektów
w ramach naboru nr FEWM.01.11-IZ.00-001/25
z 2025 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:

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że:

Imię Nazwisko

- 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.

.....
Data, Podpis osoby uprawnionej

.....
Data, Podpis Beneficjenta

¹ Pozostawić, jeżeli dotyczy.