



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 |
| <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. | |
| Data, Podpis osoby uprawnionej | |
| Data, Podpis Beneficjenta | |

¹ Pozostawić, jeżeli dotyczy.