**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:** |
| Oświadczam, że zapoznałem/ zapoznałam się z:   * Regulaminem bezpiecznego użytkowania CST2021 i zobowiązuję się do jego przestrzegania; * Regulaminem SM EFS i szkoleniem z bezpieczeństwa SM EFS i zobowiązuję się do jego przestrzegania[[1]](#footnote-1).   ………………………………………………………………….  Data, podpis osoby uprawnionej  ………………………………………………………………….  Data, podpis beneficjenta |

1. Pozostaw, jeżeli dotyczy. [↑](#footnote-ref-1)