



Fundusze Europejskie
dla Mazowsza



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Mazowsze.
serce Polski

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.