**Załącznik nr 6**

# C:\Users\m.tyszkiewicz\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\Content.Outlook\L51S6OAU\Poziomy podstawowy kolorowy.jpg

# 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/am się z Regulaminem bezpiecznego użytkowania CST2021 i zobowiązuję się do jego przestrzegania
* Zapoznałem/am się z Regulaminem SM EFS i szkoleniem z bezpieczeństwa SM EFS i zobowiązuję się do jego przestrzegania.[[1]](#footnote-1)

*……………………………………………..**(Data i podpis osoby uprawnionej)**……………………………………………..**(Data i podpis Beneficjenta)* |

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