# 

# Załącznik nr 7 do Umowy o dofinansowanie projektu

# 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   ………………………………………………………………….  Data, Podpis osoby uprawnionej  ………………………………………………………………….  Data, Podpis Beneficjenta | | | | |