

## Załącznik nr 6 do Zasad: Wnioski o dodanie osoby zarządzającej projektem



Fundusze Europejskie  
dla Śląskiego



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



Województwo  
Śląskie

### 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

- o zapoznałam/-em się z Regulaminem bezpiecznego użytkowania CST 2021 i zobowiązuję się do jego przestrzegania;

.....  
data, podpis osoby uprawnionej

.....  
data, podpis Beneficjenta