**Załącznik nr 6 do Zasad: wniosek o dodanie osoby zarządzającej projektem**

| **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

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

.....
data, podpis osoby uprawnionej

.....
data, podpis Beneficjenta