

## Załącznik nr 5 do zasad: Wniosek 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

- ☐ Zapoznałem się z Regulaminem bezpiecznego użytkowania CST 2021 i zobowiązuję się do jego przestrzegania
- ☐ Zapoznałem się z Regulaminem SM EFS i szkoleniem z bezpieczeństwa SM EFS i zobowiązuję się do jego przestrzegania<sup>1</sup>

.....  
Data, Podpis osoby uprawnionej

.....  
Data, Podpis Beneficjenta

<sup>1</sup> Pozostawić, jeżeli dotyczy.