

**Załącznik nr 6 do umowy o dofinansowanie projektu współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027: 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

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