

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

- zapoznałam/-em się z Regulaminem bezpiecznego użytkowania CST 2021 i zobowiązuję się do jego przestrzegania;
- zapoznałam/-em się z Regulaminem SM FST i szkoleniem z bezpieczeństwa SM FST i zobowiązuję się do jego przestrzegania¹

.....
data, podpis osoby uprawnionej

.....
data, podpis Beneficjenta

¹ Pozostawić, jeżeli dotyczy.