**Wniosek o dodanie osoby uprawnionej zarządzającej projektem   
po stronie Beneficjenta**

|  |  |
| --- | --- |
| **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 CST2021 i zobowiązuję się do jego przestrzegania   ………………………………………………………………….  *Data, Podpis osoby uprawnionej*  ………………………………………………………………….  *Data, Podpis Beneficjenta* | |