**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 nazwisko |  |

|  |
| --- |
| **Oświadczenie osoby uprawnionej** |
| Ja, niżej podpisany/a …………………………………….. oświadczam, że:- Zapoznałam się z Regulaminem bezpiecznego użytkowania CST2021 i zobowiązuję się do jego przestrzegania,………………………………………………………………….Data, Podpis osoby uprawnionej………………………………………………………………….Data, Podpis Beneficjenta |