

**Załącznik nr 5 do umowy: Wniosek o dodanie osoby zarządzającej projektem.**Fundusze Europejskie  
dla ŚląskiegoRzeczpospolita  
PolskaDofinansowane przez  
Unię EuropejskąWojewództwo  
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.