

**Załącznik nr 6 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

- o zapoznałam/-em się z Regulaminem bezpiecznego użytkowania CST 2021 i zobowiązuje się do jego przestrzegania;
- o zapoznałam/-em się z Regulaminem SM FST i szkoleniem z bezpieczeństwa SM FST i zobowiązuje się do jego przestrzegania<sup>1</sup>

.....  
data, podpis osoby uprawnionej

.....  
data, podpis Beneficjenta

<sup>1</sup> Pozostawić, jeżeli dotyczy.