

**Załącznik nr 6 do umowy o dofinansowanie projektu współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027: Wniosek o dodanie osoby zarządzającej projektem**



Dane Beneficjenta:	
Kraj	
NIP Beneficjenta	
Nazwa Beneficjenta	
Nr projektu	
Tytuł projektu	

Dane osoby uprawnionej:	
Adres e-mail	
Imię i nazwisko	

<b>Oświadczenie osoby uprawnionej:</b>	
Ja, niżej podpisany/a .....	..... oświadczam, że:
imię	nazwisko
<ul style="list-style-type: none"> <li>o zapoznałam/-em się z Regulaminem bezpiecznego użytkowania CST 2021 i zobowiązuję się do jego przestrzegania;</li> <li>o zapoznałam/-em się z Regulaminem SM EFS i szkoleniem z bezpieczeństwa SM EFS i zobowiązuję się do jego przestrzegania<sup>1</sup></li> </ul>	
.....	
data, podpis osoby uprawnionej	
.....	
data, podpis Beneficjenta	

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