

Załącznik nr 10 do Regulaminu wyboru projektów w ramach naboru  
nr FEWM.01.09-IP.02-004/24 z ..... 2024 r.

## 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
- 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.