**Załącznik nr 1 do Zasad realizacji projektów, dla których Beneficjentem jest Województwo Małopolskie w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Małopolski na lata 2021 – 2027**

# Wniosek o dodanie osoby uprawnionej zarządzającej projektem po stronie Beneficjenta[[1]](#footnote-1)

|  |
| --- |
| **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/podpisana …………..………… …………………..……… oświadczam, że: Imię NazwiskoZapoznałem się z Regulaminem bezpiecznego użytkowania CST2021 i zobowiązuję się do jego przestrzegania………………………………………………………………….Data, Podpis osoby uprawnionej………………………………………………………………….Data, Podpis Beneficjenta |

1. Opracowano na podstawie Załącznika nr 5 do Wytycznych dotyczących warunków gromadzenia i przekazywania danych w postaci elektronicznej na lata 2021-2027 [↑](#footnote-ref-1)