



Załącznik nr 3 do pisma RR-V-S.120.2.32.2017

W związku z tym, że w załączniku nr 4 do Wytycznych w zakresie warunków gromadzenia i przekazywania danych w postaci elektronicznej na lata 2014-2020 (MR/H2014-2020/25/(02)/11/2017) wskazano wprost obowiązek załączania do umowy o dofinansowanie projektu wniosku o nadanie/zmianę uprawnień do SL2014 (dotychczas przekazywanego wnioskodawcom wraz z dokumentacją niezbędną do podpisania umowy), dotychczasowy załącznik do wzorów umów o dofinansowanie projektów pn. „Lista osób uprawnionych do korzystania z SL2014” otrzymuje brzmienie:

Wnioski o nadanie/zmianę/wycofanie dostępu dla osoby uprawnionej w ramach SL2014¹

a) Wniosek o nadanie/zmianę² dostępu dla osoby uprawnionej w ramach SL2014³

Dane Beneficjenta ³ :	
Nazwa Beneficjenta	Województwo Kujawsko-Pomorskie
Nr projektu	RPKP.04.04.00-04-0006/18

Dane osoby uprawnionej:	
Kraj	POLSKA
PESEL ⁴	
Nazwisko	Borgula
Imię	Małgorzata
Adres e-mail	m.borgula@kujawsko-pomorskie.pl
Numer telefonu ⁵	795 572 063

Zakres uprawnień w SL2014, w tym:
• Wnioski o płatność
• Korespondencja
• Harmonogram płatności
• Monitorowanie uczestników projektu
• Zamówienia publiczne
• Baza personelu
• Instrumenty finansowe ⁷

¹ Przez osobę uprawnioną rozumie się osobę wskazaną przez Beneficjenta we wniosku i upoważnioną do obsługi SL2014, w jego imieniu do np. przygotowywania i składania wniosków o płatność czy przekazywania innych informacji związanych z realizacją projektu. W przypadku projektów rozliczanych w formule partnerskiej w SL2014 formularz jest wykorzystywany również przez partnerów.

² Niepotrzebne skreślić.

³ Bez podania wymaganych danych nie możliwe będzie nadanie praw dostępu do SL2014.

⁴ W przypadku projektów rozliczanych w formule partnerskiej w SL2014: dane Partnera wiodącego albo Partnera.

⁵ Dotyczy osób, dla których w polu „Kraj” wskazano „Polska”.

⁶ Pole nieobowiązkowe do wypełnienia.

⁷ Dot. wybranych projektów.



Oświadczenie osoby uprawnionej⁸:

Ja, niżej podpisany/a Małgorzata Borgula

oświadczam, że, poinformowano mnie o konieczności zapoznania się i akceptacji Regulaminu bezpieczeństwa informacji przetwarzanych w aplikacji głównej Centralnego systemu teleinformatycznego w celu rozpoczęcia pracy w SL2014.

.....1.6 PAZ 2018.....
Data, Podpis osoby uprawnionej
starszy specjalista
Małgorzata Borgula (1)

Oświadczenie Beneficjenta⁹:

Oświadczam, że wszystkie działania w SL2014, podejmowane przez osoby uprawnione zgodnie z niniejszym wnioskiem będą działaniami podejmowanymi w imieniu i na rzecz Województwa Kujawsko-Pomorskiego

Data sporządzenia wniosku

16 PAZ 2018 i Dziedzictwa Narodowego

Podpis Beneficjenta^{10*}

Jerzy Janczarski (3)

* Osoba/Osoby uprawnione do reprezentowania Beneficjenta (np. prokurent, członek zarządu, itd.)

b) Wniosek o wycofanie dostępu do osoby uprawnionej w ramach SL2014

Dane Beneficjenta¹¹:

Nazwa Beneficjenta

Nr projektu

Dane osoby uprawnionej:

Kraj

PESEL¹²

Nazwisko

Imię

Adres e-mail

Data sporządzenia wniosku

Podpis Beneficjenta^{13*}

⁸ Należy wypełnić tylko w przypadku wniosku o nadanie dostępu dla osoby uprawnionej.

⁹ W przypadku projektów rozliczanych w formule partnerskiej w SL2014: Oświadczenie Partnera wskazanego w polu Dane beneficjenta.

¹⁰ W przypadku projektów rozliczanych w formule partnerskiej w SL2014: Wniosek podpisuje Partner wskazany w polu Dane beneficjenta oraz, w zależności od decyzji instytucji udzielającej wsparcia Partner wiodący.

¹¹ W przypadku projektów rozliczanych w formule partnerskiej w SL2014: Dane Partnera Wiodącego lub Partnera.

¹² Dotyczy osób, dla których w polu „Kraj” wskazano „Polska”.

¹³ W przypadku projektów rozliczanych w formule partnerskiej w SL2014: Wniosek podpisuje Partner wskazany w polu Dane beneficjenta oraz, w zależności od decyzji instytucji udzielającej wsparcia Partner wiodący.



Załącznik nr 3 do pisma RR-V-S.120.2.32.2017

W związku z tym, że w załączniku nr 4 do Wytycznych w zakresie warunków gromadzenia i przekazywania danych w postaci elektronicznej na lata 2014-2020 (MR/H2014-2020/25/(02)/11/2017) wskazano wprost obowiązek załączania do umowy o dofinansowanie projektu wniosku o nadanie/zmianę uprawnień do SL2014 (dotychczas przekazywanego wnioskodawcom wraz z dokumentacją niezbędną do podpisania umowy), dotychczasowy załącznik do wzorów umów o dofinansowanie projektów pn. „Lista osób uprawnionych do korzystania z SL2014” otrzymuje brzmienie:

Wnioski o nadanie/zmianę/wycofanie dostępu dla osoby uprawnionej w ramach SL2014¹

a) Wniosek o nadanie/zmianę² dostępu dla osoby uprawnionej w ramach SL2014³

Dane Beneficjenta ³ :	
Nazwa Beneficjenta	Województwo Kujawsko-Pomorskie
Nr projektu	RPKP.04.04.00-04-0006/18

Dane osoby uprawnionej:	
Kraj	POLSKA
PESEL ⁴	
Nazwisko	Butowska
Imię	Monika
Adres e-mail	m.butowska@kujawsko-pomorskie.pl
Numer telefonu ⁵	56 62 15 828

Zakres uprawnień w SL2014, w tym:
• Wnioski o płatność
• Korespondencja
• Harmonogram płatności
• Monitorowanie uczestników projektu
• Zamówienia publiczne
• Baza personelu
• Instrumenty finansowe ⁷

¹ Przez osobę uprawnioną rozumie się osobę wskazaną przez Beneficjenta we wniosku i upoważnioną do obsługi SL2014, w jego imieniu do np. przygotowywania i składania wniosków o płatność czy przekazywania innych informacji związanych z realizacją projektu. W przypadku projektów rozliczanych w formule partnerskiej w SL2014 formularz jest wykorzystywany również przez partnerów.

² Niepotrzebne skreślić.

³ Bez podania wymaganych danych nie możliwe będzie nadanie praw dostępu do SL2014.

⁴ W przypadku projektów rozliczanych w formule partnerskiej w SL2014: dane Partnera wiodącego albo Partnera.

⁵ Dotyczy osób, dla których w polu „Kraj” wskazano „Polska”.

⁶ Pole nieobowiązkowe do wypełnienia.

⁷ Dot: wybranych projektów.



Oświadczenie osoby uprawnionej ⁸ :	
Ja, niżej podpisany/a <u>Monika</u>	<u>Bratowska</u>
Imię	Nazwisko
oświadczam, że, poinformowano mnie o konieczności zapoznania się i akceptacji Regulaminu bezpieczeństwa informacji przetwarzanych w aplikacji głównej Centralnego systemu teleinformatycznego w celu rozpoczęcia pracy w SL2014.	
<u>16.10.2018</u>	<u>[Signature]</u>
Data, Podpis osoby uprawnionej	

Oświadczenie Beneficjenta ⁹ :	
Oświadczam, że wszystkie działania w SL2014, podejmowane przez osoby uprawnione zgodnie z niniejszym wnioskiem będą działaniami podejmowanymi w imieniu i na rzecz Województwa Kujawsko-Pomorskiego	
Data sporządzenia wniosku	<u>16 PAZ. 2018</u> Dyrektor Departamentu Kultury i Dziedzictwa Narodowego
Podpis Beneficjenta ^{10*}	<u>[Signature]</u> Jerzy Januszewski

* Osoba/Osoby uprawnione do reprezentowania Beneficjenta (np. prokurent, członek zarządu, itd.)

b) Wniosek o wycofanie dostępu do osoby uprawnionej w ramach SL2014

Dane Beneficjenta ¹¹ :	
Nazwa Beneficjenta	
Nr projektu	

Dane osoby uprawnionej:	
Kraj	
PESEL ¹²	
Nazwisko	
Imię	
Adres e-mail	

Data sporządzenia wniosku	
Podpis Beneficjenta ^{13*}	

⁸ Należy wypełnić tylko w przypadku wniosku o nadanie dostępu dla osoby uprawnionej.

⁹ W przypadku projektów rozliczanych w formule partnerskiej w SL2014: Oświadczenie Partnera wskazanego w polu Dane beneficjenta.

¹⁰ W przypadku projektów rozliczanych w formule partnerskiej w SL2014: Wniosek podpisuje Partner wskazany w polu Dane beneficjenta oraz, w zależności od decyzji instytucji udzielającej wsparcia Partner wiodący.

¹¹ W przypadku projektów rozliczanych w formule partnerskiej w SL2014: Dane Partnera Wiodącego lub Partnera.

¹² Dotyczy osób, dla których w polu „Kraj” wskazano „Polska”.

¹³ W przypadku projektów rozliczanych w formule partnerskiej w SL2014: Wniosek podpisuje Partner wskazany w polu Dane beneficjenta oraz, w zależności od decyzji instytucji udzielającej wsparcia Partner wiodący.



Załącznik nr 3 do pisma RR-V-S.120.2.32.2017

W związku z tym, że w załączniku nr 4 do *Wytycznych w zakresie warunków gromadzenia i przekazywania danych w postaci elektronicznej na lata 2014-2020 (MR/H2014-2020/25/(02)/11/2017)* wskazano wprost obowiązek załączania do umowy o dofinansowanie projektu wniosku o nadanie/zmianę uprawnień do SL2014 (dotychczas przekazywanego wnioskodawcom wraz z dokumentacją niezbędną do podpisania umowy), dotychczasowy załącznik do wzorów umów o dofinansowanie projektów pn. „Lista osób uprawnionych do korzystania z SL2014” otrzymuje brzmienie:

Wnioski o nadanie/zmianę/wycofanie dostępu dla osoby uprawnionej w ramach SL2014¹

a) Wniosek o nadanie/zmianę² dostępu dla osoby uprawnionej w ramach SL2014³

Dane Beneficjenta ³ :	
Nazwa Beneficjenta	Województwo Kujawsko-Pomorskie
Nr projektu	RPKP.04.04.00-04-0006/18

Dane osoby uprawnionej:	
Kraj	Polska
PESEL ⁴	
Nazwisko	Grzywińska
Imię	Angelina
Adres e-mail	a.grzywinska@kujawsko-pomorskie.pl
Numer telefonu ⁵	(056) 62 18 755

Zakres uprawnień w SL2014, w tym:
• Wnioski o płatność
• Korespondencja
• Harmonogram płatności
• Monitorowanie uczestników projektu
• Zamówienia publiczne
• Baza personelu
• Instrumenty finansowe ⁷

¹ Przez osobę uprawnioną rozumie się osobę wskazaną przez Beneficjenta we wniosku i upoważnioną do obsługi SL2014, w jego imieniu do np. przygotowywania i składania wniosków o płatność czy przekazywania innych informacji związanych z realizacją projektu. W przypadku projektów rozliczanych w formule partnerskiej w SL2014 formularz jest wykorzystywany również przez partnerów.

² Niepotrzebne skreślić.

³ Bez podania wymaganych danych nie możliwe będzie nadanie praw dostępu do SL2014.

³ W przypadku projektów rozliczanych w formule partnerskiej w SL2014: dane Partnera wiodącego albo Partnera.

⁴ Dotyczy osób, dla których w polu „Kraj” wskazano „Polska”.

⁵ Pole nieobowiązkowe do wypełnienia.

⁷ Dot. wybranych projektów.



Oświadczenie osoby uprawnionej⁸:

Ja, niżej podpisana **Angelina Grzywińska** oświadczam, że, poinformowano mnie o konieczności zapoznania się i akceptacji Regulaminu bezpieczeństwa informacji przetwarzanych w aplikacji głównej Centralnego systemu teleinformatycznego w celu rozpoczęcia pracy w SL2014.

16.10.2018r., Angelina Grzywińska
Data, Podpis osoby uprawnionej

Oświadczenie Beneficjenta⁹:

Oświadczam, że wszystkie działania w SL2014, podejmowane przez osoby uprawnione zgodnie z niniejszym wnioskiem będą działaniami podejmowanymi w imieniu i na rzecz **Województwa Kujawsko-Pomorskiego** (nazwa beneficjenta).

Data sporządzenia wniosku

16 PAZ. 2018

Dyrektor Departamentu

Podpis Beneficjenta^{10*}

Kadry i Dziedziczya Narodowego
(3)

* Osoba/Osoby uprawnione do reprezentowania Beneficjenta (np. prokurent, członek zarządu, itd.)

b) Wniosek o wycofanie dostępu do osoby uprawnionej w ramach SL2014

Dane Beneficjenta¹¹:

Nazwa Beneficjenta

Nr projektu

Dane osoby uprawnionej:

Kraj

PESEL¹²

Nazwisko

Imię

Adres e-mail

Data sporządzenia wniosku

Podpis Beneficjenta^{13*}

⁸ Należy wypełnić tylko w przypadku wniosku o nadanie dostępu dla osoby uprawnionej.

⁹ W przypadku projektów rozliczanych w formule partnerskiej w SL2014: Oświadczenie Partnera wskazanego w polu Dane beneficjenta.

¹⁰ W przypadku projektów rozliczanych w formule partnerskiej w SL2014: Wniosek podpisuje Partner wskazany w polu Dane beneficjenta oraz, w zależności od decyzji instytucji udzielającej wsparcia Partner wiodący.

¹¹ W przypadku projektów rozliczanych w formule partnerskiej w SL2014: Dane Partnera Wiodącego lub Partnera.

¹² Dotyczy osób, dla których w polu „Kraj” wskazano „Polska”.

¹³ W przypadku projektów rozliczanych w formule partnerskiej w SL2014: Wniosek podpisuje Partner wskazany w polu Dane beneficjenta oraz, w zależności od decyzji instytucji udzielającej wsparcia Partner wiodący.

Załącznik nr 3 do pisma RR-V-S.120.2.32.2017

W związku z tym, że w załączniku nr 4 do *Wytycznych w zakresie warunków gromadzenia i przekazywania danych w postaci elektronicznej na lata 2014-2020* (MR/H2014-2020/25/(02)/11/2017) wskazano wprost obowiązek załączania do umowy o dofinansowanie projektu wniosku o nadanie/zmianę uprawnień do SL2014 (dotychczas przekazywanego wnioskodawcom wraz z dokumentacją niezbędną do podpisania umowy), dotychczasowy załącznik do wzorów umów o dofinansowanie projektów pn. „Lista osób uprawnionych do korzystania z SL2014” otrzymuje brzmienie:

Wnioski o nadanie/zmianę/wycofanie dostępu dla osoby uprawnionej w ramach SL2014¹

a) Wniosek o nadanie/zmianę² dostępu dla osoby uprawnionej w ramach SL2014³

Dane Beneficjenta ³ :	
Nazwa Beneficjenta	Województwo Kujawsko-Pomorskie
Nr projektu	RPKP.04.04.00-04-0006/18

Dane osoby uprawnionej:	
Kraj	POLSKA
PESEL ⁴	
Nazwisko	Janczarski
Imię	Jerzy
Adres e-mail	j.janczarski@kujawsko-pomorskie.pl
Numer telefonu ⁵	56 62 15 827

Zakres uprawnień w SL2014, w tym:
• Wnioski o płatność
• Korespondencja
• Harmonogram płatności
• Monitorowanie uczestników projektu
• Zamówienia publiczne
• Baza personelu
• Instrumenty finansowe ⁷

¹ Przez osobę uprawnioną rozumie się osobę wskazaną przez Beneficjenta we wniosku i upoważnioną do obsługi SL2014, w jego imieniu do np. przygotowywania i składania wniosków o płatność czy przekazywania innych informacji związanych z realizacją projektu. W przypadku projektów rozliczanych w formule partnerskiej w SL2014 formularz jest wykorzystywany również przez partnerów.

² Niepotrzebne skreślić.

³ Bez podania wymaganych danych nie możliwe będzie nadanie praw dostępu do SL2014.

⁴ W przypadku projektów rozliczanych w formule partnerskiej w SL2014: dane Partnera wiodącego albo Partnera.

⁵ Dotyczy osób, dla których w polu „Kraj” wskazano „Polska”.

⁶ Pole nieobowiązkowe do wypełnienia.

⁷ Dot. wybranych projektów.

Oświadczenie osoby uprawnionej⁸:

Ja, niżej podpisany/a Jerzy..... Janczarski.....
Imię Nazwisko

oświadczam, że, poinformowano mnie o konieczności zapoznania się i akceptacji Regulaminu bezpieczeństwa informacji przetwarzanych w aplikacji głównej Centralnego systemu teleinformatycznego w celu rozpoczęcia pracy w SL2014.

1.6 PAZ. 2018..... (3)
Data, Podpis osoby uprawnionej Jerzy Janczarski

Oświadczenie Beneficjenta⁹:

Oświadczam, że wszystkie działania w SL2014, podejmowane przez osoby uprawnione zgodnie z niniejszym wnioskiem będą działaniami podejmowanymi w imieniu i na rzecz Województwa Kujawsko-Pomorskiego

Data sporządzenia wniosku 1 6 PAZ. 2018 Dyrektor Departamentu Kultury i Dziedzictwa Narodowego
Podpis Beneficjenta^{10*} Jerzy Janczarski (3)

* Osoba/Osoby uprawnione do reprezentowania Beneficjenta (np. prokurent, członek zarządu, itd.)

b) Wniosek o wycofanie dostępu do osoby uprawnionej w ramach SL2014

Dane Beneficjenta¹¹:

Nazwa Beneficjenta

Nr projektu

Dane osoby uprawnionej:

Kraj

PESEL¹²

Nazwisko

Imię

Adres e-mail

Data sporządzenia wniosku

Podpis Beneficjenta^{13*}

⁸ Należy wypełnić tylko w przypadku wniosku o nadanie dostępu dla osoby uprawnionej.

⁹ W przypadku projektów rozliczanych w formule partnerskiej w SL2014: Oświadczenie Partnera wskazanego w polu Dane beneficjenta.

¹⁰ W przypadku projektów rozliczanych w formule partnerskiej w SL2014: Wniosek podpisuje Partner wskazany w polu Dane beneficjenta oraz, w zależności od decyzji instytucji udzielającej wsparcia Partner wiodący.

¹¹ W przypadku projektów rozliczanych w formule partnerskiej w SL2014: Dane Partnera Wiodącego lub Partnera.

¹² Dotyczy osób, dla których w polu „Kraj” wskazano „Polska”.

¹³ W przypadku projektów rozliczanych w formule partnerskiej w SL2014: Wniosek podpisuje Partner wskazany w polu Dane beneficjenta oraz, w zależności od decyzji instytucji udzielającej wsparcia Partner wiodący.

Załącznik nr 3 do pisma RR-V-S.120.2.32.2017

W związku z tym, że w załączniku nr 4 do *Wytycznych w zakresie warunków gromadzenia i przekazywania danych w postaci elektronicznej na lata 2014-2020 (MR/H2014-2020/25/(02)/11/2017)* wskazano wprost obowiązek załączania do umowy o dofinansowanie projektu wniosku o nadanie/zmianę uprawnień do SL2014 (dotychczas przekazywanego wnioskodawcom wraz z dokumentacją niezbędną do podpisania umowy), dotychczasowy załącznik do wzorów umów o dofinansowanie projektów pn. „Lista osób uprawnionych do korzystania z SL2014” otrzymuje brzmienie:

Wnioski o nadanie/zmianę/wycofanie dostępu dla osoby uprawnionej w ramach SL2014¹

a) Wniosek o nadanie/zmianę² dostępu dla osoby uprawnionej w ramach SL2014³

Dane Beneficjenta ³ :	
Nazwa Beneficjenta	Województwo Kujawsko-Pomorskie
Nr projektu	RPKP.04.04.00-04-0006/18

Dane osoby uprawnionej:	
Kraj	Polska
PESEL ⁴	
Nazwisko	Krzysztof
Imię	Jeliński
Adres e-mail	k.jelinski@kujawsko-pomorskie.pl
Numer telefonu ⁵	883-326-607

Zakres uprawnień w SL2014, w tym:
• Wnioski o płatność
• Korespondencja
• Harmonogram płatności
• Monitorowanie uczestników projektu
• Zamówienia publiczne
• Baza personelu
• Instrumenty finansowe ⁷

¹ Przez osobę uprawnioną rozumie się osobę wskazaną przez Beneficjenta we wniosku i upoważnioną do obsługi SL2014, w jego imieniu do np. przygotowywania i składania wniosków o płatność czy przekazywania innych informacji związanych z realizacją projektu. W przypadku projektów rozliczanych w formule partnerskiej w SL2014 formularz jest wykorzystywany również przez partnerów.

² Niepotrzebne skreślić.

³ Bez podania wymaganych danych nie możliwe będzie nadanie praw dostępu do SL2014.

⁴ W przypadku projektów rozliczanych w formule partnerskiej w SL2014: dane Partnera wiodącego albo Partnera.

⁵ Dotyczy osób, dla których w polu „Kraj” wskazano „Polska”.

⁶ Pole nieobowiązkowe do wypełnienia.

⁷ Dot. wybranych projektów.



Oświadczenie osoby uprawnionej⁸:

Ja, niżej podpisany/a Krzysztof Jeliński
Imię Nazwisko

oświadczam, że, poinformowano mnie o konieczności zapoznania się i akceptacji Regulaminu bezpieczeństwa informacji przetwarzanych w aplikacji głównej Centralnego systemu teleinformatycznego w celu rozpoczęcia pracy w SL2014.

16.10.2018 r.
Data, Podpis osoby uprawnionej Krzysztof Jeliński
inspektor

Oświadczenie Beneficjenta⁹:

Oświadczam, że wszystkie działania w SL2014, podejmowane przez osoby uprawnione zgodnie z niniejszym wnioskiem będą działaniami podejmowanymi w imieniu i na rzecz
.....(nazwa beneficjenta).

16 PAZ. 2018
Data sporządzenia wniosku Dyrektor Departamentu Kultury i Dziedzictwa Narodowego

Jerry Janczarski
Podpis Beneficjenta^{10*}

* Osoba/Osoby uprawnione do reprezentowania Beneficjenta (np. prokurent, członek zarządu, itd.)

b) Wniosek o wycofanie dostępu do osoby uprawnionej w ramach SL2014

Dane Beneficjenta¹¹:

Nazwa Beneficjenta	
Nr projektu	

Dane osoby uprawnionej:

Kraj	
PESEL ¹²	
Nazwisko	
Imię	
Adres e-mail	

Data sporządzenia wniosku

Podpis Beneficjenta¹³:	
--	--

⁸ Należy wypełnić tylko w przypadku wniosku o nadanie dostępu dla osoby uprawnionej.

⁹ W przypadku projektów rozliczanych w formule partnerskiej w SL2014: Oświadczenie Partnera wskazanego w polu Dane beneficjenta.

¹⁰ W przypadku projektów rozliczanych w formule partnerskiej w SL2014: Wniosek podpisuje Partner wskazany w polu Dane beneficjenta oraz, w zależności od decyzji instytucji udzielającej wsparcia Partner wiodący.

¹¹ W przypadku projektów rozliczanych w formule partnerskiej w SL2014: Dane Partnera Wiodącego lub Partnera.

¹² Dotyczy osób, dla których w polu „Kraj” wskazano „Polska”.

¹³ W przypadku projektów rozliczanych w formule partnerskiej w SL2014: Wniosek podpisuje Partner wskazany w polu Dane beneficjenta oraz, w zależności od decyzji instytucji udzielającej wsparcia Partner wiodący.

Załącznik nr 3 do pisma RR-V-S.120.2.32.2017

W związku z tym, że w załączniku nr 4 do *Wytycznych w zakresie warunków gromadzenia i przekazywania danych w postaci elektronicznej na lata 2014-2020 (MR/H2014-2020/25/(02)/11/2017)* wskazano wprost obowiązek załączania do umowy o dofinansowanie projektu wniosku o nadanie/zmianę uprawnień do SL2014 (dotychczas przekazywanego wnioskodawcom wraz z dokumentacją niezbędną do podpisania umowy), dotychczasowy załącznik do wzorów umów o dofinansowanie projektów pn. „Lista osób uprawnionych do korzystania z SL2014” otrzymuje brzmienie:

Wnioski o nadanie/zmianę/wycofanie dostępu dla osoby uprawnionej w ramach SL2014¹

a) Wniosek o nadanie/zmianę² dostępu dla osoby uprawnionej w ramach SL2014³

Dane Beneficjenta ³ :	
Nazwa Beneficjenta	Województwo Kujawsko-Pomorskie
Nr projektu	RPKP.04.04.00-04-0006/18

Dane osoby uprawnionej:	
Kraj	Polska
PESEL ⁴	
Nazwisko	Kończak
Imię	Marzenna
Adres e-mail	m.konczak@kujawsko-pomorskie.pl
Numer telefonu ⁵	

Zakres uprawnień w SL2014, w tym:
• Wnioski o płatność
• Korespondencja
• Harmonogram płatności
• Monitorowanie uczestników projektu
• Zamówienia publiczne
• Baza personelu
• Instrumenty finansowe ⁷

¹ Przez osobę uprawnioną rozumie się osobę wskazaną przez Beneficjenta we wniosku i upoważnioną do obsługi SL2014, w jego imieniu do np. przygotowywania i składania wniosków o płatność czy przekazywania innych informacji związanych z realizacją projektu. W przypadku projektów rozliczanych w formule partnerskiej w SL2014 formularz jest wykorzystywany również przez partnerów.

² Niepotrzebne skreślić.

³ Bez podania wymaganych danych nie możliwe będzie nadanie praw dostępu do SL2014.

⁴ W przypadku projektów rozliczanych w formule partnerskiej w SL2014: dane Partnera wiodącego albo Partnera.

⁵ Dotyczy osób, dla których w polu „Kraj” wskazano „Polska”.

⁶ Pole nieobowiązkowe do wypełnienia.

⁷ Dot. wybranych projektów.



Oświadczenie osoby uprawnionej ⁸ :	
Ja, niżej podpisany/a <u>Mamenna</u>	<u>Koźmiak</u>
Imię	Nazwisko
oświadczam, że, poinformowano mnie o konieczności zapoznania się i akceptacji Regulaminu bezpieczeństwa informacji przetwarzanych w aplikacji głównej Centralnego systemu teleinformatycznego w celu rozpoczęcia pracy w SL2014.	
<u>16.10.2018 r.</u>	<u>Koźmiak</u>
Data, Podpis osoby uprawnionej	

Oświadczenie Beneficjenta ⁹ :	
Oświadczam, że wszystkie działania w SL2014, podejmowane przez osoby uprawnione zgodnie z niniejszym wnioskiem będą działaniami podejmowanymi w imieniu i na rzecz Województwa Kujawsko-Pomorskiego.	
Data sporządzenia wniosku	<u>16 PAZ. 2018</u>
Podpis Beneficjenta ¹⁰ :	<u>Dyrektor Departamentu Kultury i Dziedzictwa Narodowego</u> <u>Jerzy Janczarski</u>

* Osoba/Osoby uprawnione do reprezentowania Beneficjenta (np. prokurent, członek zarządu, itd.)

b) Wniosek o wycofanie dostępu do osoby uprawnionej w ramach SL2014

Dane Beneficjenta ¹¹ :	
Nazwa Beneficjenta	
Nr projektu	

Dane osoby uprawnionej:	
Kraj	
PESEL ¹²	
Nazwisko	
Imię	
Adres e-mail	

Data sporządzenia wniosku	
Podpis Beneficjenta ¹³ :	

⁸ Należy wypełnić tylko w przypadku wniosku o nadanie dostępu dla osoby uprawnionej.

⁹ W przypadku projektów rozliczanych w formule partnerskiej w SL2014: Oświadczenie Partnera wskazanego w polu Dane beneficjenta.

¹⁰ W przypadku projektów rozliczanych w formule partnerskiej w SL2014: Wniosek podpisuje Partner wskazany w polu Dane beneficjenta oraz, w zależności od decyzji instytucji udzielającej wsparcia Partner wiodący.

¹¹ W przypadku projektów rozliczanych w formule partnerskiej w SL2014: Dane Partnera Wiodącego lub Partnera.

¹² Dotyczy osób, dla których w polu „Kraj” wskazano „Polska”.

¹³ W przypadku projektów rozliczanych w formule partnerskiej w SL2014: Wniosek podpisuje Partner wskazany w polu Dane beneficjenta oraz, w zależności od decyzji instytucji udzielającej wsparcia Partner wiodący.

Załącznik nr 3 do pisma RR-V-S.120.2.32.2017

W związku z tym, że w załączniku nr 4 do *Wytucznych w zakresie warunków gromadzenia i przekazywania danych w postaci elektronicznej na lata 2014-2020* (MR/H2014-2020/25/(02)/11/2017) wskazano wprost obowiązek załączania do umowy o dofinansowanie projektu wniosku o nadanie/zmianę uprawnień do SL2014 (dotychczas przekazywanego wnioskodawcom wraz z dokumentacją niezbędną do podpisania umowy), dotychczasowy załącznik do wzorów umów o dofinansowanie projektów pn. „Lista osób uprawnionych do korzystania z SL2014” otrzymuje brzmienie:

Wnioski o nadanie/zmianę/wycofanie dostępu dla osoby uprawnionej w ramach SL2014¹

a) Wniosek o nadanie/zmianę² dostępu dla osoby uprawnionej w ramach SL2014³

Dane Beneficjenta ³ :	
Nazwa Beneficjenta	Województwo Kujawsko-Pomorskie
Nr projektu	RPKP.04.04.00-04-0006/18

Dane osoby uprawnionej:	
Kraj	Polska
PESEL ⁴	
Nazwisko	Sulińska
Imię	Katarzyna
Adres e-mail	k.sulinska@kujawsko-pomorskie.pl
Numer telefonu ⁵	883353675

Zakres uprawnień w SL2014, w tym:
• Wnioski o płatność
• Korespondencja
• Harmonogram płatności
• Monitorowanie uczestników projektu
• Zamówienia publiczne
• Baza personelu
• Instrumenty finansowe ⁷

¹ Przez osobę uprawnioną rozumie się osobę wskazaną przez Beneficjenta we wniosku i upoważnioną do obsługi SL2014, w jego imieniu do np. przygotowywania i składania wniosków o płatność czy przekazywania innych informacji związanych z realizacją projektu. W przypadku projektów rozliczanych w formule partnerskiej w SL2014 formularz jest wykorzystywany również przez partnerów.

² Niepotrzebne skreślić.

³ Bez podania wymaganych danych nie możliwe będzie nadanie praw dostępu do SL2014.

⁴ W przypadku projektów rozliczanych w formule partnerskiej w SL2014: dane Partnera wiodącego albo Partnera.

⁵ Dotyczy osób, dla których w polu „Kraj” wskazano „Polska”.

⁶ Pole nieobowiązkowe do wypełnienia.

⁷ Dot. wybranych projektów.



Oświadczenie osoby uprawnionej⁸:

Ja, niżej podpisany/a Katarzyna Sulińska

oświadczam, że, poinformowano mnie o konieczności zapoznania się i akceptacji Regulaminu bezpieczeństwa informacji przetwarzanych w aplikacji głównej Centralnego systemu teleinformatycznego w celu rozpoczęcia pracy w SL2014.

16.10.2018 r. Katarzyna Sulińska

Data, Podpis osoby uprawnionej

Oświadczenie Beneficjenta⁹:

Oświadczam, że wszystkie działania w SL2014, podejmowane przez osoby uprawnione zgodnie z niniejszym wnioskiem będą działaniami podejmowanymi w imieniu i na rzecz Województwa Kujawsko-Pomorskiego.

Data sporządzenia wniosku	16 PAZ. 2018 Dyrektor Departamentu Kultury i Dziedzictwa Narodowego
Podpis Beneficjenta^{10*}	<i>[Signature]</i> (3)

* Osoba/Osoby uprawnione do reprezentowania Beneficjenta (np. prokurent, członek zarządu, itd.)

b) Wniosek o wycofanie dostępu do osoby uprawnionej w ramach SL2014

Dane Beneficjenta¹¹:

Nazwa Beneficjenta	
Nr projektu	

Dane osoby uprawnionej:

Kraj	
PESEL ¹²	
Nazwisko	
Imię	
Adres e-mail	

Data sporządzenia wniosku	
Podpis Beneficjenta^{13*}	

⁸ Należy wypełnić tylko w przypadku wniosku o nadanie dostępu dla osoby uprawnionej.

⁹ W przypadku projektów rozliczanych w formule partnerskiej w SL2014: Oświadczenie Partnera wskazanego w polu Dane beneficjenta.

¹⁰ W przypadku projektów rozliczanych w formule partnerskiej w SL2014: Wniosek podpisuje Partner wskazany w polu Dane beneficjenta oraz, w zależności od decyzji instytucji udzielającej wsparcia Partner wiodący.

¹¹ W przypadku projektów rozliczanych w formule partnerskiej w SL2014: Dane Partnera Wiodącego lub Partnera.

¹² Dotyczy osób, dla których w polu „Kraj” wskazano „Polska”.

¹³ W przypadku projektów rozliczanych w formule partnerskiej w SL2014: Wniosek podpisuje Partner wskazany w polu Dane beneficjenta oraz, w zależności od decyzji instytucji udzielającej wsparcia Partner wiodący.