

…………………………………

 (miejscowość, data)

………………………………….

 (dane Wnioskodawcy)

…………………………………

 (adres, tel.)

…………………………………

…………………………………

 (adres e-mail)

**O Ś W I A D C Z E N I E**

Wyrażam zgodę na wykorzystanie elektronicznego sposobu korespondencji - dotyczącej informowania o statusie wniosku, zaistniałych zmianach, wezwaniach do wyjaśnień, uzupełnieniach wniosku, czynności związanych z umową, prowadzeniem kontroli i spraw związanych z realizacją umowy o dofinansowanie w ramach działania 19.2

 …………………………………………………………..

(pieczęć, podpis osoby upoważnionej

do reprezentowana Wnioskodawcy)