Firma / Imię i nazwisko oraz adres

………………………………

………………………………

|  |
| --- |
| **Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonaniu Umowy** |
| **Projekt grantowy Sieć otwartych innowacji**w ramach Programu Operacyjnego Inteligentny Rozwój 2014-2020I komponent Działania 2.2 Otwarte innowacje – wspieranie transferu technologii |

Oświadczam, że skierujemy do realizacji niniejszej Umowy, następujące osoby:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Posiadane uprawnienia** | **Zakres czynności przy realizacji Umowy** |
| 1.2.3.4.5. |  |  |  |

Imię i nazwisko osoby upoważnionej .............................................................................

Miejscowość, Data: ................................... Podpis ........................................................