**OŚWIADCZENIE PARTNERA DO**

**OGÓLNYCH WARUNKÓW WSPÓŁPRACY W RAMACH**

**PROGRAMU PARTNERSTWO DLA CYBERBEZPIECZEŃSTWA**

|  |  |
| --- | --- |
| NAZWA PARTNERA: |  |
| ADRES SIEDZIBY: |  |
| KRS: |  |
| NIP: |  |
| REGON: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| REPREZENTOWANY PRZEZ: |  |
| DOKUMENT POTWIERDZAJĄCY UPRAWNIENIE DO REPREZENTACJI[[1]](#footnote-1):  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| PRZEDSTAWICIEL PARTNERA: |  |

Działając w imieniu Partnera niniejszym oświadczam, że akceptuję w całości treść Ogólnych warunków współpracy w ramach Programu Partnerstwo dla Cyberbezpieczeństwa, w tym uprawnień i zobowiązań Partnera z nich wynikających oraz potwierdzam dane i oświadczenia podane w załącznikach do ww. Ogólnych warunków współpracy.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis Data

1. Odpis z Krajowego Rejestru Sądowego, jeśli dotyczy; pełnomocnictwo; itp. [↑](#footnote-ref-1)