**ЗАЯВЛЕНИЕ ЗА ПРОФИЛ ЗА ДОСТЪП НА РЪКОВОДИТЕЛ НА БЕНЕФИЦИЕНТА ДО ИСУН 2020**

**Приложение 9**

Долуподписаният/ата/ите:

....................................................................................................................................................... (име, презиме, фамилия)

в качеството ми на ....................................................................................................................,

представляващ ..........................................................................................................................,

ЕИК ....................................................,

1. По договор/заповед за предоставяне на безвъзмездна финансова помощ № …………………………………………… по процедура за предоставяне на безвъзмездна финансова помощ **„Подкрепа на предприятия, регистрирани по Закона за туризма като туроператор или туристически агент, за преодоляване на икономическите последствия от пандемията COVID-19**“ следва да бъде създаден профил за достъп със следната информация:

Три имена: ….......................................................................................................................

(*име, презиме, фамилия*)

ЕГН /идентификатор/:.......................................................................................................;

Електронна поща: …………………………………………………………………………...

*(посочва се валиден адрес на електронна поща, чрез която ще се осъществява нотификацията на бенефициента)*

Телефон за контакт: ………………………………………………………………………..

Заявявам, че:

* Кореспонденцията във връзка с изпълнението по проекта ще се осъществява чрез този профил само от лицето по т.1.
* Лицето по т. 1 има право да предоставя персонализирани кодове за достъп до данните на експерт/и, работещи по проекта, включително и ограничения в правата за достъп съгласно функционалностите, реализирани в модул „Е-Управление на проекти“.
* Всички действия, извършени през профила за достъп в системата по т. 1, следва да се считат за правно валидно волеизявление, извършено от името на бенефициента.
* При промяна на заявените обстоятелства ще уведомя незабавно в писмен вид МТ.

Дата: Заявител[[1]](#footnote-1):

.........................................   (подпис и печат)

1. В случаите, когато бенефициентът се представлява заедно от няколко физически лица, заявлението се попълва и подписва от всички от тях. [↑](#footnote-ref-1)