………………………………... ……………….………………………
*Nazwa beneficjenta Miejscowość, data*

**Oświadczenie dot. wpływu realizacji projektu na obszary sieci Natura 2000**

Oświadczam, że realizacja projektu pn. ………………………………………………………………... *(nazwa projektu)* złożonego w ramach konkursu nr **RPSL.03.02.00-IP.01-24-015/19** dla Działania 3.2. Innowacje w MŚPRegionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020, nie wpływa na obszary sieci Natura 2000.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za podanie fałszywych danych lub złożenie fałszywych oświadczeń.

*…………………………………………………………………
 (podpis i pieczątka osoby upoważnionej do reprezentowania Beneficjenta )*