

Oświadczenie, o którym mowa w art. 4 ust. 2 ustawy z dnia 5 sierpnia 2015 r. o nieodpłatnej pomocy prawnej, nieodpłatnym poradnictwie obywatelskim oraz edukacji prawnej (Dz. U. z 2019 r. poz. 294 oraz z 2020 r. poz. 875 i 1086)

Ja, niżej podpisany(-na), (imię, nazwisko, adres)

.....
.....
.....,

PESEL¹,

oświadczam, że:

- 1) nie jestem w stanie ponieść kosztów odpłatnej pomocy prawnej,
- 2) w ciągu ostatniego roku, nie zatrudniałem(-am) innych osób²⁾.

.....

(data i podpis osoby uprawnionej)

1) W przypadku braku numeru PESEL – numer paszportu albo innego dokumentu stwierdzającego tożsamość.

2) Dotyczy tylko osoby fizycznej prowadzącej jednoosobową działalność gospodarczą.

Administratorem danych osobowych jest Starosta Powiatu Łęczyckiego, Pl. Kościuszki 1, 99-100 Łęczyca, tel: (24) 388 72 00, Fax: (24) 721 32 17, e-mail: sekretariat@leczyca.pl. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych jest możliwy poprzez e-mail iod@leczyca.pl lub poprzez powyższe dane kontaktowe.

Dane są przetwarzane w celu realizacji nieodpłatnej pomocy prawnej, na podstawie Ustawy z dnia 5 sierpnia 2015 r. o nieodpłatnej pomocy prawnej, nieodpłatnym poradnictwie obywatelskim oraz edukacji prawnej. Dane są przetwarzane do 5 lat w ramach archiwizacji od momentu przekazania danych osobowych.

Dane nie będą udostępniane innym podmiotom niż uprawnionym na podstawie przepisów prawa oraz nie będą przekazywane do osób trzecich. Odbiorcami danych będą kancelarie, izby prawnicze lub adwokackie przetwarzające dane na podstawie zawartych umów powierzenia.

Jednocześnie posiadają Państwo prawo do dostępu i sprostowania podanych danych. Przysługuje Państwu prawo do żądania usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych. Mają Państwo prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Podanie danych wynika z przepisów prawa i jest wymagane w celu udzielenia nieodpłatnej pomocy prawnej. W ramach realizowanego przetwarzania nie występuje profilowanie.

.....
(czytelny podpis osoby lub osób informowanych)