

**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 2017 r. poz. 2030 oraz z 2018 r. poz. 1467)**

Ja, \_\_\_\_\_, niżej podpisany(-na), \_\_\_\_\_ (imię, \_\_\_\_\_ nazwisko, adres).....  
PESEL<sup>4)</sup> ....., oświadczam, że nie jestem w stanie ponieść kosztów odpłatnej pomocy prawnej.

.....  
(data i podpis osoby uprawnionej)

<sup>4)</sup> \_\_\_\_\_  
W przypadku braku numeru PESEL - numer paszportu albo innego dokumentu stwierdzającego tożsamość.

### **Obowiązek informacyjny w stosunku do osób, których dane dotyczą**

1. Administratorem danych osobowych jest Starosta Stalowowski, Starostwo Powiatowe w Stalowej Woli, ul. Podleśna 15 37-450 Stalowa Wola, tel. 15 643 37 09, [powiat@stalowowski.pl](mailto:powiat@stalowowski.pl)
2. Dane kontaktowe inspektora ochrony danych: tel. 15 643 36 35, [abi@stalowowski.pl](mailto:abi@stalowowski.pl)
3. Cele przetwarzania danych osobowych realizacja obowiązku prawnego wynikającego z art. 4 ust. 2 ustawy z dnia 5 sierpnia 2015 r. o nieodpłatnej pomocy prawnej, nieodpłatnym poradnictwie obywatelskim oraz edukacji prawnej.
4. Podstawa prawna przetwarzania danych osobowych:
  - 1) **wypełnienie obowiązku prawnego** - art. 6 ust. 1 lit. c) Ogólnego Rozporządzenia o ochronie danych osobowych 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016),
5. Okres, przez który dane będą przechowywane to trzy lata, po tym okresie będą przechowywane zgodnie z instrukcją kancelaryjną i archiwalną.
6. **Ma Pan/i prawo:**
  - a) dostępu do treści swoich danych,
  - b) sprostowania swoich danych osobowych,
  - c) w przypadkach wymienionych w ogólnym rozporządzeniu o ochronie danych – do usunięcia danych lub ograniczenia przetwarzania danych,
  - d) wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2 00-193 Warszawa tel. 22 531 03 00
7. Podanie danych jest wymogiem ustawowym.
8. Jest Pan/i **zobowiązana** do podania danych osobowych takich jak imię, nazwisko, adres, PESEL. W przypadku ich niepodania nie będzie możliwe udzielenie nieodpłatnej pomocy prawnej.

**POŚWIADCZAM, ŻE ZAPOZNAŁAM/EM SIĘ Z POWYŻSZYMI INFORMACJAMI I SĄ ONE DLA MNIE ZROZUMIAŁE.**

.....  
*Data i czytelny podpis*