**Do Starostwa Powiatowego**

 **w Świeciu**

**Zgłaszam potrzebę uzyskania nieodpłatnej pomocy prawnej lub nieodpłatnego poradnictwa obywatelskiego za pośrednictwem środków porozumiewania się na odległość. [[1]](#footnote-1)**

**Informuję, że dostępne dla mnie środki porozumiewania się na odległość to:**

 telefon, numer . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

 poczta elektroniczna, adres e-mail . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .. . . . . . . .. . . . . .

**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**

Ja, niżej podpisany(na),

**NAZWISKO**: ………………………………………………………………

**IMIĘ**: ……………………………………………………………………….

**PESEL**[[2]](#footnote-2) . . . . . . . . . . . . . . ………………………………………………………….. . . . . . . . ,

|  |  |
| --- | --- |
| Adres zamieszkania | Miejscowość |
| Ulica | Nr domu | Nr lokalu |
| Poczta | Kod pocztowy |  |  |  |  |  |  |

***Oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną[[3]](#footnote-3) i wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych danych przez starostwo powiatowe oraz w systemie teleinformatycznym Ministerstwa Sprawiedliwości do obsługi nieodpłatnej pomocy prawnej, nieodpłatnego poradnictwa obywatelskiego oraz edukacji prawnej.* TAK NIE**

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

1. **SKAN LUB ZDJĘCIE PODPISANEGO PISMA WRAZ Z OŚWIADCZENIEM NALEŻY PRZESŁAĆ DO STAROSTWA POWIATOWEGO W ŚWIECIU POCZTĄ ELEKTRONICZNĄ na adres pomocprawna@csw.pl, a następnie oczekiwać NA WYZNACZENIE TERMINU PORADY.** Porady i pomoc za pośrednictwem środków porozumiewania się na odległość mogą być świadczone okresowo na podstawie ustawy z dnia 20 marca 2020 roku o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych. [↑](#footnote-ref-1)
2. W przypadku braku numeru PESEL – numer paszportu albo innego dokumentu stwierdzającego tożsamość. [↑](#footnote-ref-2)
3. Klauzula jest dostępna pod adresem <http://bip.csw.pl/ochrona-danych-osobowych/> [↑](#footnote-ref-3)