

**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 2021 r. poz. 945)**

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

.....
.....
.....

PESEL ¹⁾,

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.

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
2. Dane kontaktowe inspektora ochrony danych: tel. 15 643 36 35, 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
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