

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA  
PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

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

.....,  
PESEL<sup>1)</sup> ....., zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.2014.1182 j.t. z późn. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w przedstawionych przeze mnie dokumentach w celach związanych z realizacją zadania polegającego na świadczeniu nieodpłatnej pomocy prawnej, które to zadanie wykonywane jest na podstawie ustawy z dnia 5 sierpnia 2015r (Dz.U. z 2015r. poz. 1255) o nieodpłatnej pomocy prawnej oraz edukacji prawnej.

Administratorem danych pozostaje Starosta, właściwy z uwagi na miejsce lokalizacji punktu nieodpłatnej pomocy prawnej, w którym osoba uprawniona uzyskała pomoc prawną. Dane będą przechowywane przez okres 3 lat po upływie, którego zostaną zniszczone.

Rozumiem, że przysługuje mi prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo ich poprawiania oraz żądania ich usunięcia.

.....

Data i podpis