

**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)**

Ja, niżej podpisany(-na), (imię, nazwisko, adres),
.....,
.....,
PESEL¹, oświadczam, że nie jestem w stanie ponieść kosztów odpłatnej pomocy prawnej.

Oświadczam, że zapoznałem(-łam) się z informacją dotyczącą przetwarzania danych osobowych pozyskiwanych w ramach świadczenia nieodpłatnej pomocy prawnej / nieodpłatnego poradnictwa obywatelskiego na terenie powiatu gdańskiego. Treść klauzuli jest dostępna także na <https://biuletyn.net/powiat-gdanski/>.

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

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