

**STAROSTA POWIATU GDAŃSKIEGO**  
Starostwo Powiatowe w Pruszczu Gdańskim  
ul. Wojska Polskiego 16  
83-000 Pruszcz Gdański

## **WNIOSEK**

### **o zorganizowanie wizyty po za punktem nieodpłatnej pomocy prawnej lub nieodpłatnego poradnictwa obywatelskiego**

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

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

PESEL<sup>1</sup> ....., oświadczam, że:

- 1) nie jestem w stanie ponieść kosztów odpłatnej pomocy prawnej,  
*/Oświadczenie, z art. 4 ust. 2 ustawy z dnia 5 sierpnia 2015 r. o nieodpłatnej pomocy prawnej, nieodpłatnym poradnictwie obywatelskim oraz edukacji prawnej (Dz. U. z 2024 r. poz. 1534),*
- 2) 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/>.

Okoliczności uzasadniające:

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

---

<sup>1</sup> W przypadku braku numeru PESEL - numer paszportu albo innego dokumentu stwierdzającego tożsamość.

Proszę o zorganizowanie wizyty: *(proszę wybrać opcję)*

w miejscu zamieszkania, tj.:

Adres:.....  
.....

lub

w miejscu wyposażonym w urządzenie ułatwiające porozumiewanie się z osobami doświadczającymi trudności w komunikowaniu się lub w miejscu, w którym zapewnia się możliwość skorzystania z pomocy tłumacza języka migowego, tj.

.....

lub

za pośrednictwem środków porozumiewania się na odległość (telefon, komunikator internetowy)

.....

Proszę o udzielenie mi: *(proszę zaznaczyć właściwe)*

nieodpłatnej pomocy prawnej       nieodpłatnego poradnictwa obywatelskiego

Dane kontaktowe umożliwiające porozumienie się w umówionym terminie (np. numer telefonu, adres komunikatora internetowego).

.....  
.....

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