

**Deklaracja**  
**udzielania pomocy prawnej w 2019 roku**  
**na podstawie przepisów ustawy z dnia 5 sierpnia 2015 r. o nieodpłatnej pomocy prawnej**  
**oraz edukacji prawnej (Dz. U. z 2015 r., poz. 1255, ze zm.)**

\_\_\_\_\_, dn. \_\_\_\_\_

1. (imię i nazwisko Adwokata):
2. (adres Kancelarii):
3. (e-mail):
4. (numer telefonu):
5. Oświadczam, że znana jest mi treść ustawy z dnia 5 sierpnia 2015 r. o nieodpłatnej pomocy prawnej oraz edukacji prawnej (Dz. U. z 2015 r., poz. 1255, ze zm.) oraz zmiany regulacji obowiązujących od 1 stycznia 2019 r.
6. Oświadczam, że nie byłem karany dyscyplinarnie (zaś w przypadku skazania uległo ono zatarciu).
7. Oświadczam, że nie zalegam z opłatami z tytułu składek samorządowych.
8. Oświadczam, że wypełniłem obowiązek szkolenia zawodowego w ostatnim roku szkoleniowym i wypełniłem w tym zakresie obowiązek sprawozdawczy.
9. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).
10. Oświadczam, że jestem zainteresowany/a świadczeniem nieodpłatnej pomocy prawnej zarówno w charakterze adwokata wyznaczonego jak i zastępcy na terenie (można wybrać więcej niż 1 miejsce świadczenia pomocy):

<b>l.p.</b>	<b>Jednostka terytorialna</b>	<b>Zaznacz X</b>
1.	<b>Powiat częstochowski</b>	
2.	<b>Powiat m. Częstochowa</b>	
3.	<b>Powiat myszkowski</b>	
4.	<b>Powiat lubliniecki</b>	
5.	<b>Powiat kłobucki</b>	
6.	<b>Powiat oleski</b>	
7.	<b>Powiat pajęczański</b>	
8.	<b>Powiat m. Piotrków Trybunalski</b>	
9.	<b>Powiat piotrkowski</b>	
10.	<b>Powiat tomaszowski</b>	
11.	<b>Powiat bełchatowski</b>	
12.	<b>Powiat radomszczański</b>	
13.	<b>Powiat opoczyński</b>	

.....

**Podpis adwokata**