OŚWIADCZENIE

Podpisanie wszystkich oświadczeń jest warunkiem koniecznym korzystania z usług Poradni.

…… ……
imię i nazwisko klienta data

Oświadczam, iż:
1. Jestem osobą niezamożną i nie stać mnie na korzystanie z płatnej pomocy prawnej.
……
podpis

2. Mojej sprawy nie prowadzi adwokat ani radca prawny.
……
podpis

3. Przyjmuje do wiadomości, że moją sprawę będzie prowadził student a nie zawodowy prawnik. Student nie może reprezentować klienta przed sądem.

……
podpis

4. Wyrażam zgodę, iż jakakolwiek odpowiedzialność odszkodowawcza studenta, poradni, Uczelni, jego pracowników oraz współpracowników jest wyłączona, z wyjątkiem wypadku wyrządzenia szkody z winy umyślnej.

……
podpis

5. Przyjmuję do wiadomości, że student oraz pracownik poradni nie może odmówić złożenia zeznań dotyczących prowadzonej sprawy oraz odpowiedzi na pytanie sądu, prokuratora lub innego uprawnionego organu.
……
podpis

6. Wyrażam zgodę, na przetwarzanie moich danych osobowych w celu uzyskanie porady prawnej, w zakresie niezbędnym do korzystania z usług poradni.

……
Podpis

Oświadczam, że zostałem poinformowany iż:
1) porady udzielane są przez studentów wyłącznie na piśmie,
2) mogę poinformować co do sposobu udzielonej mu pomocy prawnej Zarząd Fundacji Uniwersyteckich Poradni Prawnych,
3) 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, zwanego dalej „Rozporządzeniem”:
   a) Administratorem danych osobowych jest Uniwersytet Opolski z siedzibą przy pl. Kopernika 11a, 45-040 Opole.
   b) Administrator danych osobowych wyznaczył Inspektora Ochrony Danych nadzorującego prawidłowość przetwarzania danych osobowych, z którym można skontaktować się za pośrednictwem adresu e-mail: iod@uni.opole.pl, poprzez formularz na stronie: http://iod.uni.opole.pl/kontakt/ lub pisząc na adres: Uniwersytet Opolski - Inspektor Ochrony Danych Osobowych, pl. Kopernika 11a, 45-040 Opole.
   c) Moje dane osobowe przetwarzane będą w celach: realizacji procedury kwalifikacji do udzielenia porady prawnej, uzyskanie przeze mnie porady prawnej, archiwalnych i administracyjnych niezbędnych do korzystania z usług Kliniki Prawa Wydziału Prawa i Administracji Uniwersytetu Opolskiego.
   d) Podstawą do przetwarzania danych osobowych jest art. 6. ust. 1 pkt. a oraz art. 9. ust. 1 pkt. a, Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (Dz. Urz. UE L Nr 119).
   e) Podanie danych, w tym danych wrażliwych, jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celów, do jakich zostały zebrane, zakres (kategorie) przetwarzanych danych wynikają z formularza identyfikacyjnego oraz specyfiki sprawy co do której udzielana jest porada prawna.
   f) Dane nie będą udostępniane podmiotom zewnętrznym z wyjątkiem przypadków przewidzianych przepisami prawa, nie będą również bez Mojej zgody przekazywane do państw trzecich.
   g) Dane przechowywane będą przez pięć lat od zakończenia korzystania z usługi Kliniki Prawa WPiA UO.
   h) Mam prawo dostępu do treści swoich danych oraz z zastrzeżeniem przepisów prawa: prawo ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do sprzeciwu wobec przetwarzania a także prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, do którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.
   i) Posiadam prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w przypadku stwierdzenia niezgodnego z prawem przetwarzania moich danych osobowych przez Klinikę Prawa.
   j) Moje dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą poddawane profilowaniu.

……
podpis klienta

(oryginał oświadczenia pozostaje w Sekretariacie Kliniki Prawa, kopię na żądanie otrzymuje klient)