

**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 2017 r. poz. 2030 oraz z 2018 r. poz. 1467)**

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

.....

.....,

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

- 1) nie jestem w stanie ponieść kosztów odpłatnej pomocy prawnej;
- 2) 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/>;
- 3) okoliczności uzasadniające potrzebę udzielenia porady za pomocą środków porozumiewania się na odległość lub zorganizowania porady w miejscu, w którym zapewnia się możliwość skorzystania z pomocy tłumacza języka migowego to:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

- 4) dostępne mi środki porozumiewania się na odległość to

.....

.....

i proszę o udzielenie mi: (proszę zaznaczyć właściwe)

nieodpłatnej pomocy prawnej

nieodpłatnego poradnictwa obywatelskiego

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

---

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