

**Wniosek
o przyznanie zapomogi z Funduszu Wzajemnej Pomocy Koleżeńskiej
Izby Adwokackiej w Warszawie**

.....
(miejsowość, data)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(status: adwokat, aplikant adwokacki, prawnik zagraniczny,
członek rodziny adwokata, aplikanta adwokackiego albo prawnika zagranicznego)

.....
(adres stałego miejsca zamieszkania)

.....
(adres poczty elektronicznej)

.....
(numer telefonu)

**Komisja Wzajemnej Pomocy Koleżeńskiej
Izby Adwokackiej w Warszawie
przy Okręgowej Radzie Adwokackiej w Warszawie**

Uprzejmie proszę o przyznanie mi zapomogi

[* niewłaściwe skreślić;

** dotyczy tylko adwokata, aplikanta adwokackiego lub prawnika zagranicznego]:

– jednorazowej* w wysokości zł (słownie:)

– okresowej* przez okres (słownie:) miesięcy, w wysokości zł (słownie:
.....) miesięcznie.

– rzeczowej* w formie

Oświadczam, że wykonuję zawód adwokata/aplikanta adwokackiego/świadczę pomoc prawną jako prawnik zagraniczny: **

- w formie jednoosobowej działalności gospodarczej*
- w formie spółki cywilnej*
- jako wspólnik w spółce jawnej*
- jako partner w spółce partnerskiej*
- jako komplementariusz w spółce komandytowej/komandytowo-akcyjnej*
- na podstawie umowy o pracę*
- w innej formie/na innej podstawie:*

Oświadczam, że w okresie ostatnich 6 miesięcy została mi przyznana pomoc publiczna w formie*:

- świadczenia postojowego w łącznej wysokości zł,
- zwolnienia z opłacania składek na ubezpieczenia społeczne przez okres miesięcy,
- dofinansowania części kosztów prowadzenia działalności gospodarczej w łącznej wysokości zł,
- pożyczki na pokrycie bieżących kosztów prowadzenia działalności gospodarczej mikroprzedsiębiorcy w wysokości zł,
- innej (proszę podać rodzaj i łączną wysokość):
.....
- nie została mi przyznana jakakolwiek pomoc publiczna.

Proszę o wypłatę zapomogi na mój rachunek bankowy o numerze:
w banku

UZASADNIENIE

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

Załączniki

(proszę załączyć dokumenty potwierdzające okoliczności przytoczone w uzasadnieniu wniosku): ***

1.
2.
3.

Oświadczam, że:

- 1) wyrażam zgodę na przesyłanie mi drogą elektroniczną informacji związanych z postępowaniem w sprawie zapomogi na podany w systemie Okręgowej Rady Adwokackiej w Warszawie lub w niniejszym wniosku adres e-mail oraz zobowiązuję się do regularnego odczytywania poczty elektronicznej i wysyłania potwierdzeń odbioru wiadomości otrzymanych z Okręgowej Rady Adwokackiej w Warszawie.

.....
(data i podpis)

- 2) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku o przyznanie zapomogi i w załączonych do wniosku dokumentach przez Izbę Adwokacką w Warszawie oraz Okręgową Radę Adwokacką w Warszawie w celu rozpoznania wniosku o przyznanie zapomogi.

.....
(data i podpis)

Oświadczam, że jestem świadomy/a, że:

- 1) podanie przeze mnie danych osobowych jest dobrowolne; niepodanie danych osobowych lub brak wyrażenia zgody na ich przetwarzanie skutkować będzie brakiem możliwości rozpatrzenia wniosku.
- 2) w każdej chwili mogę wycofać zgodę, wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem;
- 3) w każdej chwili przysługuje mi prawo do dostępu do moich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia, a także wniesienia skargi do organu nadzorczego oraz wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych.

.....
(data i podpis)

** niewłaściwe skreślić;*

*** dotyczy tylko adwokata, aplikanta adwokackiego lub prawnika zagranicznego:*

**** w przypadku przedłożenia dokumentów zawierających dane osobowe oraz dane dotyczące zdrowia członka/członków rodziny, konieczne jest wypełnienie zał. nr 1 do wniosku o udzielenie zapomogi.*

Klauzula Informacyjna dla wnioskodawcy

Podane przez Panią/Pana dane osobowe przetwarzane są 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) (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1), dalej „RODO”.

Informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych podanych we wniosku o przyznanie zapomogi jest Izba Adwokacka w Warszawie oraz Okręgowa Rada Adwokacka w Warszawie (00-536 Warszawa) przy al. Ujazdowskich 49, zwana dalej Administratorem.
2. We wszelkich sprawach związanych z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przez Administratora może Pani/Pan skontaktować się z nami za pośrednictwem e-mail: iod@ora-warszawa.com.pl lub pisemnie na adres Administratora.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą:
 - a) w celu rozpoznania wniosku i podjęcia decyzji w sprawie udzielenia zapomogi na podstawie art. 6 ust 1 lit. a) RODO i art. 9 ust. 2 lit. a) RODO przez okres niezbędny do zrealizowania ww. celu, maksymalnie do momentu wycofania przez Pana/Panią zgody;
 - b) w celu realizacji obowiązków prawnych obciążających Administratora w związku z udzieleniem zapomogi, np. księgowo-rachunkowych wynikających z przepisów ustawy o rachunkowości lub obowiązków podatkowych związanych z rozliczeniem podatku dochodowego zgodnie z przepisami Ordynacji podatkowej, ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych oraz innych przepisów podatkowych. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. c) RODO;
 - c) w celu ochrony prawnie uzasadnionych interesów Administratora polegających na możliwości dochodzenia roszczeń lub obrony przed roszczeniami, w tym na drodze postępowań sądowych prowadzonych w oparciu o przepisy Kodeksu cywilnego, Kodeksu karnego lub innych właściwych regulacji prawnych (podstawa: art. 6 ust. 1 lit. f) RODO).
4. Pani/Pana dane osobowe będą udostępniane wyłącznie podmiotom uprawnionym na mocy przepisów prawa.
5. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne. W każdej chwili może Pani/Pan wycofać zgodę. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.
6. Posiada Pani/Pan prawo do dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia, a także wniesienia skargi do organu nadzorczego oraz wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych. W celu wykonania powyższych uprawnień należy skontaktować się z nami poprzez e-mail na adres wskazany w pkt 2.
7. Administrator nie będzie dokonywał czynności z zakresu zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania.

Załącznik nr 1
do wniosku o udzielenie zapomogi
(oświadczenie wypełnia członek rodziny Osoby Uprawnionej)

Ja, (imię i nazwisko członka rodziny) niżej podpisany/a

Oświadczam, że jestem świadomy/a), iż:

- 1) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku o przyznanie zapomogi i w załączonych do wniosku dokumentach przez Izbę Adwokacką w Warszawie oraz Okręgową Radę Adwokacką w Warszawie w celu rozpoznania wniosku o przyznanie zapomogi.

.....
(data i podpis członka rodziny)

- 2) podanie przeze mnie danych osobowych zawartych we wniosku o przyznanie zapomogi i w załączonych do wniosku dokumentach jest dobrowolne;
- 3) w każdej chwili mogę wycofać zgodę. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem;
- 4) w każdej chwili przysługuje mi prawo do dostępu do moich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia, a także wniesienia skargi do organu nadzorczego oraz wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych.

.....
(data i podpis Wnioskodawcy)

.....
(nazwisko i imię członka rodziny)

.....
(data i podpis członka rodziny)

Klauzula Informacyjna

Podane przez Panią/Pana dane osobowe przetwarzane są 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) (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1), dalej „RODO”.

Informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych podanych we wniosku jest Izba Adwokacka w Warszawie oraz Okręgowa Rada Adwokacka w Warszawie (00-536 Warszawa) przy al. Ujazdowskich 49, zwana dalej Administratorem.
2. We wszelkich sprawach związanych z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przez Administratora może Pani/Pan skontaktować się z nami za pośrednictwem e-mail: iod@ora-warszawa.com.pl lub pisemnie na adres Administratora.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu rozpoznania wniosku złożonego przez Osobę Uprawnioną, o której mowa Regulaminie Funduszu Wzajemnej Pomocy Koleżeńskiej w Izbie Adwokackiej w Warszawie i podjęcia decyzji w sprawie złożonego wniosku na podstawie art. 6 ust 1 lit. a) RODO i art. 9 ust. 2 lit. a) RODO przez okres niezbędny do zrealizowania ww. celu, maksymalnie do momentu wycofania przez Pana/Panią zgody.
4. Pani/Pana dane osobowe będą udostępniane wyłącznie podmiotom uprawnionym na mocy przepisów prawa.
5. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne. W każdej chwili może Pani/Pan wycofać zgodę. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.
6. Posiada Pani/Pan prawo do dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia, a także wniesienia skargi do organu nadzorczego oraz wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych. W celu wykonania powyższych uprawnień należy skontaktować się z nami poprzez e-mail na adres wskazany w pkt 2.
7. Administrator nie będzie dokonywał czynności z zakresu zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania.