

Szczecin, dn. _____

O ś w i a d c z e n i e

Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z Klauzulą Informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych w związku z procedurą związaną z przeprowadzeniem i zakwalifikowaniem do egzaminu wstępnego na aplikację adwokacką

Imię i nazwisko (*własnoręczny czytelny podpis*)

Podstawa prawna:

Art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. (Dz.Urz.UE L z 2016r. nr 119/1)