

Szczecin, dn. _____

Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam* się z Klauzulą Informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych w związku z procedurą wpisu na listę adwokatów/aplikantów adwokackich* oraz pozostawianiem na liście adwokatów/aplikantów adwokackich* Szczecińskiej Izby Adwokackiej.

Imię i nazwisko (*własnoręczny czytelny podpis*)

* właściwe podkreślić

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)