

Szczecin, dn. _____

O ś w i a d c z e n i e

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w związku z procedurą wpisu na listę adwokatów/aplikantów adwokackich* oraz pozostawaniem na liście adwokatów/aplikantów adwokackich* Szczecińskiej Izby Adwokackiej.

Imię i nazwisko (*własnoręczny czytelny podpis*)

* właściwe podkreślić

Podstawa prawna:

art. 7 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. (Dz.Urz.UE L z 2016r. nr 119/1)