
miejsowość, data

Nazwisko i imię

Adres

Tel.

@

**Okręgowa Rada Adwokacka
Plac St. Batoiego 3
70-207 Szczecin**

Wniosek

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wpis na listę aplikantów adwokackich Szczecińskiej Izby Adwokackiej.

czytelny podpis

W załączeniu:

1. Informacja z Krajowego Rejestru Karnego
2. Oświadczenie – art. 65 pkt 1 ustawy Prawo o adwokaturze
3. Oświadczenie – art. 65 ust. 2 ustawy Prawo o adwokaturze
4. Oświadczenie o zapoznaniu się z Klauzulą Informacyjną (RODO) (*art. 13 i art. 7 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dn. 27.04.2016r. (Dz.Urz.UE L z 2016r. nr 119/1)*)
5. Oświadczenie - zgoda na przetwarzanie danych osobowych – (*art. 7 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dn. 27.04.2016r. (Dz.Urz.UE L z 2016r. nr 119/1)*)
6. 3 zdjęcia