_____
miejscowość, data

_____
Nazwisko i imię

_____
Adres

_____
Tel.

_____
@

Okręgowa Rada Adwokacka
Plac St. Batorego 3
70-207 Szczecin

W n i o s e k

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

_____
*czytelny podpi*s

W załączeniu: *****

1. Informacja z Krajowego Rejestru Karnego
2. Życiorys obejmujący przebieg pracy zawodowej
3. Oświadczenie – art. 65 pkt 1 ustawy Prawo o adwokaturze
4. Oświadczenie – art. 65 ust. 2 ustawy Prawo o adwokaturze
5. Oświadczenie - art. 78h ust. 12 ustawy Prawo o adwokaturze w zw. z art. 127a ustawy z dnia 14 czerwca 1960 roku Kodeks postępowania administracyjnego
6. 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)*
7. 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)*

*** niewłaściwe skreślić**