**Oświadczenie osoby uprawnionej, o którym mowa w art. 4 ust. 2 pkt 6**

**ustawy z dnia 5 sierpnia 2015 r. o nieodpłatnej pomocy prawnej**

**oraz edukacji prawnej**

(Dz. U. poz. 1255 oraz z 2016 r. poz. 1860)

Ja, niżej podpisany(-na), (imię, nazwisko, adres zamieszkania) ................................................ ………………………………………………………………......................................................,

PESEL1) ………………………………………....., oświadczam, że jestem uprawniony(-na) do uzyskania nieodpłatnej pomocy z uwagi na wystąpienie:2)

* klęski żywiołowej,
* katastrofy naturalnej,
* awarii technicznej,

w wyniku której:3)

* znalazłem(-łam) się w sytuacji zagrożenia,
* poniosłem(-łam) straty.

Jednocześnie oświadczam, że jestem świadomy(-ma) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.............................................

(data i podpis osoby uprawnionej)

Zgodnie z wymaganiami art. 24 ustawy o ochronie danych osobowych (t. j. Dz. U. z 2016 r. poz. 922) informujemy, że administratorem danych osobowych podanych w oświadczeniu jest Starostwo Powiatowe   
w Wołominie z siedzibą w Wołominie przy ul. Prądzyńskiego 3.

Składający oświadczenie ma prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania (w Punkcie nieodpłatnej pomocy prawnej). Dane osobowe przetwarzane są w celu udzielania nieodpłatnej pomocy prawnej. Obowiązek podania danych wynika z ustawy z dnia 5 sierpnia 2015 r. o nieodpłatnej pomocy prawnej oraz edukacji prawnej (Dz. U. z 2015 r. poz. 1255, późn. zm.).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1) W przypadku braku numeru PESEL – numer paszportu albo innego dokumentu stwierdzającego tożsamość.

2) Zaznaczyć właściwe.

3) Zaznaczyć właściwe.