

....., dnia .....  
(miejsowość)

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(status: adwokat, aplikant adwokacki, prawnik zagraniczny, członek rodziny  
adwokata, aplikanta adwokackiego albo prawnika zagranicznego)

.....  
(adres stałego miejsca zamieszkania)

.....  
(adres stałego miejsca zamieszkania - c.d.)

.....  
(adres poczty elektronicznej)

.....  
(numer telefonu)

**Komisja Wzajemnej Pomocy Koleżeńskiej  
Izby Adwokackiej w Warszawie  
przy Okręgowej Radzie Adwokackiej w Warszawie**

**Wniosek o przyznanie zapomogi z Funduszu Wzajemnej Pomocy Koleżeńskiej Izby Adwokackiej w Warszawie**

Uprzejmie proszę o przyznanie mi zapomogi [\* niewłaściwe skreślić; \*\* dotyczy tylko adwokata, aplikanta adwokackiego lub prawnika zagranicznego]:

- jednorazowej w wysokości ..... zł (słownie: .....)\*
- okresowej przez okres ..... (słownie: .....) miesięcy w wysokości ..... zł (słownie: .....)  
miesięcznie\*

Oświadczam, że wykonuję zawód adwokata/aplikanta adwokackiego/świadczę pomoc prawną jako prawnik zagraniczny:\*\*

- w formie jednoosobowej działalności gospodarczej\*
- w formie spółki cywilnej\*
- jako wspólnik w spółce jawnej\*
- jako partner w spółce partnerskiej\*
- jako komplementariusz w spółce komandytowej/komandytowo-akcyjnej\*
- na podstawie umowy o pracę\*
- w innej formie/na innej podstawie: .....\*

Oświadczam, że w czasie ostatnich 6 miesięcy:

- została mi przyznana pomoc publiczna w formie: świadczenia postojowego w łącznej wysokości ..... zł, zwolnienia z opłacania składek na ubezpieczenia społeczne przez okres ..... miesięcy, dofinansowania części kosztów prowadzenia działalności gospodarczej w łącznej wysokości ..... zł, pożyczki na pokrycie bieżących kosztów prowadzenia działalności gospodarczej mikroprzedsiębiorcy w wysokości .....zł, innej (proszę podać rodzaj i łączną wysokość): .....\*
- nie została mi przyznana jakkolwiek pomoc publiczna\*

Proszę o wypłatę zapomogi na mój rachunek bankowy o numerze: ..... w banku

.....

### UZASADNIENIE

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

**Załączniki (proszę załączyć dokumenty potwierdzające okoliczności przytoczone w uzasadnieniu wniosku):\*\*\***

1. ....
2. ....
3. ....

Oświadczam, że [*\* niewłaściwe skreślić*]:

- 1) wyrażam zgodę na przesyłanie mi drogą elektroniczną informacji związanych z postępowaniem w sprawie zapomogi na podany w systemie Okręgowej Rady Adwokackiej w Warszawie lub w niniejszym wniosku adres e-mail oraz zobowiązuję się do regularnego odczytywania poczty elektronicznej i wysyłania potwierdzeń odbioru wiadomości otrzymanych z Okręgowej Rady Adwokackiej w Warszawie

tak\*                      nie\*

- 2) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku o przyznanie zapomogi i w załączonych do wniosku dokumentach przez Okręgową Radę Adwokacką w Warszawie w celu rozpoznania wniosku o przyznanie zapomogi

tak\*                      nie\*

Oświadczam, że jestem świadomy/a, że:

- a) podanie przeze mnie danych osobowych jest dobrowolne;
- b) w każdej chwili mogę wycofać zgodę; wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem;
- c) w każdej chwili przysługuje mi prawo do dostępu do moich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia, a także wniesienia skargi do organu nadzorczego oraz wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych.

.....

*data i podpis*

\*\*\* w przypadku przedłożenia dokumentów zawierających dane dotyczące zdrowia, konieczne jest zapoznanie się udostępniającego swoje dane z informacją o przetwarzaniu danych osobowych członków, wg zał. Nr 1 do wniosku o przyznanie zapomogi.

### Klauzula Informacyjna

Podane przez Panią/Pana dane osobowe przetwarzane są zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1), dalej „RODO”.

#### Informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych podanych we wniosku o przyznanie zapomogi jest Okręgowa Rada Adwokacka w Warszawie (00-536 Warszawa) przy al. Ujazdowskich 49, zwana dalej Administratorem.
2. We wszelkich sprawach związanych z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przez Administratora może Pani/Pan skontaktować się z nami za pośrednictwem e-mail: [iod@ora-warszawa.com.pl](mailto:iod@ora-warszawa.com.pl) lub pisemnie na adres Administratora.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu rozpoznania wniosku i podjęcia decyzji w sprawie udzielenia zapomogi na podstawie art. 6 ust 1 lit a RODO i art. 9 ust. 2 lit a RODO przez okres niezbędny do zrealizowania ww. celu, maksymalnie do momentu wycofania przez Ciebie zgody.
4. Pani/Pana dane osobowe będą udostępniane wyłącznie podmiotom uprawnionym na mocy przepisów prawa.
5. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne. W każdej chwili może Pani/Pan wycofać zgodę. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.
6. Posiada Pani/Pan prawo do dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia, a także wniesienia skargi do organu nadzorczego oraz wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych. W celu wykonania powyższych uprawnień należy skontaktować się z nami poprzez e-mail na adres wskazany w pkt 2.
7. Administrator nie będzie dokonywał czynności z zakresu zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania.

## Załącznik nr 1 do wniosku o udzielenie zapomogi

### Oświadczam, że jestem świadomy/ a), że:

- a) podanie przeze mnie danych osobowych jest dobrowolne,
- b) w każdej chwili mogę wycofać zgodę. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.
- c) w każdej chwili przysługuje mi prawo do dostępu do moich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia, a także wniesienia skargi do organu nadzorczego oraz wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych

.....  
(data i podpis Wnioskodawcy)

.....  
(Nazwisko i imię członka rodziny)

.....  
(podpis członka rodziny)

### Klauzula Informacyjna

Podane przez Panią/Pana dane osobowe przetwarzane są zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1), dalej „RODO”.

### Informujemy, że:

8. Administratorem Pani/Pana danych osobowych podanych we wniosku jest Okręgowa Rada Adwokacka w Warszawie (00-536 Warszawa) przy al. Ujazdowskich 49, zwana dalej Administratorem.
9. We wszelkich sprawach związanych z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przez Administratora może Pani/Pan skontaktować się z nami za pośrednictwem e-mail: [iod@ora-warszawa.com.pl](mailto:iod@ora-warszawa.com.pl) lub pisemnie na adres Administratora.
10. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu rozpoznania wniosku i podjęcia decyzji w sprawie złożonego wniosku na podstawie art. 6 ust 1 lit a RODO i art. 9 ust. 2 lit a RODO przez okres niezbędny do zrealizowania ww. celu, maksymalnie do momentu wycofania przez Ciebie zgody.
11. Pani/Pana dane osobowe będą udostępniane wyłącznie podmiotom uprawnionym na mocy przepisów prawa.
12. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne. W każdej chwili może Pani/Pan wycofać zgodę. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.
13. Posiada Pani/Pan prawo do dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia, a także wniesienia skargi do organu nadzorczego oraz wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych. W celu wykonania powyższych uprawnień należy skontaktować się z nami poprzez e-mail na adres wskazany w pkt 2.
14. Administrator nie będzie dokonywał czynności z zakresu zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania.