...................................., dnia ........ .............................................. r.

(miejscowość, data)

**Do**

**Prezydium Rady**

Okręgowej Izby Radców Prawnych  
w Lublinie

**20-607 Lublin**

**ul. Wallenroda 2E**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wnioskodawca:** | ...........................................................................................................................  ( imię i nazwisko osoby uprawnionej ) | |
| ........................................................... (nr wpisu) | ............................................................. |
| ..........................................................  ( telefon kontaktowy) |  |
|  |  |
| ………………………………………………………………………………………….  (nr konta bankowego wnioskodawcy) (e-mail)  ………………………………………………………………………………………….  ...........................................................................................................................  ( kod pocztowy - miejscowość ) | |
| ...........................................................................................................................  ( ulica - nr domu - nr lokalu ) | |
| ...........................................................................................................................  ( urząd skarbowy ) | |

#### **Wniosek**

Na podstawie Regulaminu Fundusz Wzajemnej Pomocy Okręgowej Izby Radców Prawnych w Lublinie wnoszę o przyznanie zapomogi z tytułu:

- trudnej sytuacji materialnej

- zdarzeń losowych

w kwocie …………………..

#### **Uzasadnienie**

Jestem radcą prawnym / aplikantem radcowskim)\*.

Mój dochód miesięczny netto z tytułu: ………………\* wynosi ……..……………………………………. zł.

Prośbę o pomoc w oparciu o załączone dokumenty uzasadniam w sposób następujący:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
|  | .................................  (podpis wnioskodawcy) |

|  |
| --- |
| Zał. …..   1. Dokument potwierdzający źródło i wysokość dochodu ( w tym decyzja o przyznaniu renty/emerytury, wyciąg z rachunku bankowego potwierdzający wysokość uzyskiwanego świadczenia, i.in.\*)   Dokumenty potwierdzające okoliczności przyznanie zapomogi wskazane we wniosku :  2) ………………………………………………………………………………………………………………………………………………  3) ………………………………………………………………………………………………………………………………………………  4) ………………………………………………………………………………………………………………………………………………  5) ……………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

**Obowiązek Informacyjny – Funduszu Wzajemnej Pomocy**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia 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 (tzw. RODO) informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Okręgowa Izba Radców Prawnych (dalej „OIRP”) z siedzibą w Lublinie, ul. Wallenroda 2E, 20-607 Lublin.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych nadzorującego prawidłowość przetwarzania danych osobowych, z którym można się skontaktować za pośrednictwem adresu e-mail: [iod@oirp.lublin.pl](mailto:iod@oirp.lublin.pl) lub listownie, na adres siedziby administratora.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie:

art. 6 ust. 1 lit a) i art. 9 ust. 2 lit. a) RODO, tj. zgody na przetwarzanie danych w tym danych szczególnych o stanie zdrowia;

art. 6 ust. 1 lit. c) RODO, tj. dla wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze w tym w związku z prowadzeniem sprawozdawczości finansowej;

art. 6 ust. 1 lit. f) RODO, w celu realizacji prawnie uzasadnionych interesów administratora, w szczególności prowadzenia i weryfikacji przesłanych dokumentów, bieżącej komunikacji, zapewnienia bezpieczeństwa informacji oraz ustalenia, dochodzenia i obrony roszczeń.

1. Okres przetwarzania Pani/Pana danych osobowych będzie uzależniony od podstawy prawnej ich przetwarzania, dane będą przetwarzane przez okres wymagany przepisami prawa lub okres przedawnienia roszczeń. Dane przetwarzane na podstawie zgody będą przetwarzane do czasu jej wycofania. Dane osobowe będą przechowywane przez okres 6 miesięcy od daty rozpatrzenia wniosku, a w przypadku przyznania i wypłaty środków w okresie niezbędnym do udokumentowania prawidłowego wydatkowania środków samorządu oraz wykazania przed właściwymi urzędami skarbowymi wysokości udzielonej zapomogi w danym roku kalendarzowym oraz w celach prowadzenia sprawozdawczości podatkowej przez 6 lat.
2. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być jedynie organy i podmioty określone w przepisach prawa. Odbiorcami Pani/Pana danych będzie sanatorium, do którego zostanie Pani/Pan skierowana/-ny.
3. Podanie Pani/Pana danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do uzyskania pomocy o jaką Pani/Pan wnioskuje do Kapituły Funduszu Wzajemnej Pomocy. Niepodanie danych uniemożliwi przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych co jest równoznaczne z nierozpatrywaniem Pani/Pana wniosku i tym samym niemożnością przyznania pomocy w żadnej formie.
4. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich.
5. Administrator nie będzie przetwarzać Pani/Pana danych osobowych w celu podejmowania automatycznych decyzji (w tym również w formie profilowania) wywołujących skutki prawne lub w podobny sposób mających na Panią/Pana istotny wpływ.
6. Przysługują Pani/Panu prawa: do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz do przenoszenia danych, w zakresie wynikającym z art. 15-22 RODO.
7. Jeśli uważa Pani/Pan, że przetwarzanie przez administratora Pani/Pana danych osobowych jest niezgodne z prawem, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

**Zgoda - Funduszu Wzajemnej Pomocy**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Okręgową Izbę Radców Prawnych (dalej „OIRP”) z siedzibą w Lublinie, ul. Wallenroda 2E, 20-607 Lublin, moich danych osobowych zawartych w formularzu w celu rozpatrzenia wniosku oraz przyznania i rozliczenia zapomogi z Funduszu Wzajemnej Pomocy

Oświadczam, że zostałam/zostałem poinformowana/poinformowany, że zgoda może być cofnięta w dowolnym momencie do czasu przyznania i wypłaty środków finansowych. Wycofanie zgody pozostaje bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

Po dokonaniu wypłaty środków finansowych podstawą przetwarzania moich danych będzie realizacja obowiązków wynikających z przepisów prawa, a spoczywających na administratorze danych (OIRP) w tym w szczególności, obowiązków związanych ze sprawozdawczością podatkową.

Oświadczam, że zapoznałam/-łem się z treścią informacji o przetwarzaniu danych osobowych (klauzula informacyjna) i przysługujących mi w związku z tym prawach.

|  |  |
| --- | --- |
| Data | Podpis wnioskującego |

………………………………………….. …………………………………………………………………………….

**Opinia**

**Rzecznika Funduszu Wzajemnej Pomocy**

|  |  |
| --- | --- |
| Kol. | ..............................................................................................  jest członkiem Okręgowej Izby Radców Prawnych w Lublinie |
|  |

Wnioskodawca dotychczas korzystał / nie korzystał[[1]](#footnote-1)\* z pomocy Funduszu Wzajemnej Pomocy

* jeśli korzystał to kiedy i w jakiej formie:

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

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

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

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

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

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

Powyższy wniosek popieram / nie popieram\* i proponuję:

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

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

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

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Rzecznik Funduszu Wzajemnej Pomocy**  **OIRP w Lublinie**  ............................................................... |

1. \* Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-1)