



—————Kancelaria Adwokacka—————
GABRIELA WASZKIEWICZ
—————

_____, dnia _____
/ miejscowość/ / data/

PEŁNOMOCNICTWO

Niniejszym upoważniam adwokat Gabriellę Waszkiewicz (Kancelaria Adwokacka Adwokat Gabriela Waszkiewicz, ul. Kazimierza Pułaskiego 69 lok. 6, 15-337 Białystok) do prowadzenia sprawy:

z prawem substytucji.

/czytelny podpis Mocodawcy/

Ja, niżej podpisany/a, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a, b i c, art. 7 ust. 2 oraz art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (dalej RODO*) oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1781 z późn. zm.), wyrażam wyraźną i dobrowolną zgodę na przetwarzanie i zbieranie moich danych osobowych przez Kancelarię Adwokacką Adwokat Gabrieli Waszkiewicz, w celu reprezentowania mnie w sprawie j.w.

Jednocześnie oświadczam, że wyrażona przeze mnie zgoda spełnia wszystkie warunki, o których mowa w art. 7 RODO, tj. przysługuje mi możliwość jej wycofania w każdym czasie, a zapytanie o zgodę zostało mi przedstawione w wyraźnej i zrozumiałej formie oraz poinformowano mnie o warunku możliwości jej rozliczalności. Zostałem/am również poinformowany/a o tym, że dane zbierane są przez Kancelarię Adwokacką Adwokat Gabrieli Waszkiewicz, o celu ich zbierania, dobrowolności podania, prawie wglądu i możliwości ich poprawienia oraz że dane te nie będą udostępniane innym podmiotom.

/czytelny podpis Mocodawcy/

*Rozporządzenie 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 z późn. zm.).

Kancelaria Adwokacka Adwokat Gabriela Waszkiewicz
ul. Kazimierza Pułaskiego 69 lok. 6, 15-337 Białystok

tel. 668 452 559 | e-mail: adw.gabrielawaszkiewicz@gmail.com | adwokatwaszkiewicz.pl