|  |  |
| --- | --- |
| OIRP_logo_1 | **Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych dla zdających będących osobami niepełnosprawnymi** |

|  |  |
| --- | --- |
| imię i nazwisko |  |
| adres do korespondencji |  |
| telefon kontaktowy |  |
| e-mail |  |

W związku ze zgłoszeniem udziału do przystąpienia do egzaminu radcowskiego w 2024 roku przekazuję w załączeniu:

1) kopię orzeczenia potwierdzającego niepełnosprawność w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych   
(Dz.U. z 2020 r. nr 127 poz.426, z późn.zm.), w okresie przeprowadzania egzaminu;

2) zaświadczenie lekarskie stwierdzające wynikające z niepełnosprawności trudności w wykonywaniu w toku egzaminu radcowskiego czynności technicznych, takich jak:

a) odczytywanie tekstu,

b) zapisywanie rozwiązań zadań odręcznie lub przy użyciu sprzętu komputerowego,

c) obsługa sprzętu komputerowego

- wystawione przez lekarza specjalistę właściwego ze względu na charakter niepełnosprawności;

3) oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych, o których mowa w pkt 1 i 2.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, o których mowa w pkt 1 i 2, dla potrzeb niezbędnych do realizacji celów związanych z przeprowadzaniem egzaminu radcowskiego.

Zgoda może zostać w dowolnym momencie wycofana. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność   
z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

Wiem, że podstawą do wydłużeniu czasu trwania każdej części egzaminu radcowskiego,   
jest spełnienie łącznie warunków o których mowa w § 9 ust. 3 rozporządzenia Ministra Sprawiedliwości z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie przeprowadzania egzaminu radcowskiego   
(Dz. U. z 2016 r. poz. 116 i z 2023 r. poz. 1548).

Oświadczam, że zapoznałam/łem się z treścią informacji o przetwarzaniu danych moich danych osobowych zawartych w klauzuli informacyjnej i związanym z tym prawach.

…………………………………………………

data i czytelny podpis