Imię i nazwisko:

………………………………………….

Miejsce zamieszkania:

………………………………………….

………………………………………….

**OŚWIADCZENIE OSOBY**

**UBIEGAJĄCEJ SIĘ O ZŁOŻENIE ŚLUBOWANIA ORAZ O UMIESZCZENIE W WYKAZIE ZASTĘPCÓW NOTARIALNYCH IZBY NOTARIALNEJ W KRAKOWIE**

W oparciu o przepisy art.  76  §  1-3 w związku z art. 10 § 1 i 3, art. 11 pkt 1-7, art. 12 i art. 15, oraz w związku z art. 71 § 2 Ustawy z dnia 14 lutego 1991 r. – Prawo o notariacie oświadczam, że uzyskałam/em pozytywny wynik z egzaminu notarialnego przeprowadzonego w ………………. roku   
i spełniam warunki określone w art. 11 pkt 1-7 wyżej powołanej ustawy, a to:

1. posiadam obywatelstwo polskie lub posiadam obywatelstwo innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej, państwa członkowskiego Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA) – strony umowy o Europejskim Obszarze Gospodarczym lub Konfederacji Szwajcarskiej, albo obywatelstwo innego państwa, jeżeli na podstawie przepisów prawa   
   Unii Europejskiej przysługuje mi prawo podjęcia zatrudnienia lub samozatrudnienia   
   na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej na zasadach określonych w tych przepisach   
   - …………………………… *(wpisać jakie);*
2. korzystam w pełni z praw publicznych i mam pełną zdolność do czynności prawnych;
3. brak jest okoliczności, które wyłączałyby uznanie, że jestem nieskazitelnego charakteru i daję rękojmię prawidłowego wykonywania zawodu notariusza, w szczególności nie byłam/em karana/y sądowo, ani dyscyplinarnie, nie było ani nie jest prowadzone przeciwko mnie postępowanie karno-sądowe, względnie przygotowawcze;
4. ukończyłam/em wyższe studia prawnicze w Rzeczypospolitej Polskiej i uzyskałam/em tytuł magistra lub zagraniczne studia prawnicze uznane w Rzeczypospolitej Polskiej;

Do niniejszego oświadczenia dołączam:

* uwierzytelnioną notarialnie kserokopię dowodu osobistego,
* aktualną informację o niekaralności z Krajowego Rejestru Karnego,
* życiorys,
* kwestionariusz osobowy *(załączony poniżej),*
* oryginał lub uwierzytelnioną notarialnie kserokopię dokumentu potwierdzającego ukończenie wyższych studiów prawniczych w Rzeczypospolitej Polskiej i uzyskanie tytułu magistra lub zagranicznych studiów prawniczych uznanych w Rzeczypospolitej Polskiej,
* potwierdzoną własnoręcznym podpisem klauzulę informacyjną RODO *(załączoną poniżej),*

………………………………………….

(miejscowość i data)

………………………………………………….

*(podpis osoby składającej oświadczenie)*

Miejsce

na

fotografię

# KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Nr ewidencyjny   PESEL: | | 1. Nazwisko: | | 1. Imiona: | |
| 1. Data i miejsce urodzenia: | | 1. Płeć: | 1. Imiona rodziców i nazwisko rodowe matki: | | |
| 8. Seria i numer dowodu osobistego | | 1. Nazwisko panieńskie (dla mężatek): | | |
| 9. Stan cywilny: | | 1. W przypadku zmiany nazwiska, podać poprzednie: | | | |
| 1. Obywatelstwo: | | | | | |
| 1. Miejsce zameldowania (adres, nr telefonu): | | | | | |
| 1. Miejsce stałego pobytu (adres, nr telefonu): | | | | | |
| 1. Data ukończenia studiów wyższych, nazwa uczelni, stopień naukowy, tytuł naukowy: | | | | | |
| 1. Rodzaj studiów: stacjonarne/niestacjonarne: | | | | 1. Ocena na dyplomie: | |
| 1. Studia podyplomowe, staże naukowe, kursy specjalistyczne: | | | | 1. Znajomość języków obcych (biegła): | |
|  | | | | | |
| 1. Odbyta aplikacja prawnicza ................................................................. w okresie od .............................. do …………………   zdany egzamin ..................................................................... z wynikiem ......................................................................... | | | | | |
| 21. Zawód wykonywany: | | | | | |
| 22. Przebieg dotychczasowej pracy zawodowej (wskazać wszystkie miejsca pracy i stanowiska od początku pracy zawodowej do chwili obecnej): | | | | | |
| Okres (od – do) | Nazwa i miejsce zakładu pracy | | | | Stanowisko |
|  |  | | | |  |
| 23. Dodatkowe zatrudnienie (zajęcie): | | | | | |
| 24. Karalność (czy był karany, za co, kiedy, na jaką karę i przez jaki sąd):   1. sądowa: ....................................................................................................................................................................................... ...................................................................................................................................................................................................... 2. dyscyplinarna: ............................................................................................................................................................................ ....................................................................................................................................................................................................... 3. czy było lub jest prowadzone przeciwko niemu postępowanie karno-sądowe, względnie przygotowawcze:   ........................................................................................................................................................................................................ | | | | | |
| 25. Powszechny obowiązek obrony:   1. stosunek do powszechnego obowiązku obrony .................................................................................... 2. stopień wojskowy .................................................................................................................................. 3. przynależność ewidencyjna do WKU .................................................................................................... 4. przydział mobilizacyjny do Sił Zbrojnych RP.......................................................................................... | | | | | |

.................................................. dnia .................................................

Stwierdzam własnoręcznym podpisem

prawdziwość powyższych danych

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

**Klauzula informacyjna - art. 13 RODO**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. **(RODO)** informuję, iż:

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Izba Notarialna w Krakowie z siedzibą: 31-008 Kraków Rynek Główny 23, nr tel.: tel. 12 4223625, 12 4295089, adres e-mail: [kin@kin.pl](mailto:kin@kin.pl)) reprezentowana przez Prezesa RIN w Krakowie;
2. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji obowiązku ustawowego wynikającego z ustawy z dnia 14 lutego 1991 r. Prawo o notariacie oraz innych ustaw związanych z dokonywaniem odpowiednich czynności;
3. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą stosowne osoby, podmioty, urzędy, organy rządowe i samorządowe, określone przepisami ustaw związanych z dokonywanymi czynnościami;
4. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do wygaśnięcia roszczeń;
5. przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych osobowych, prawo do żądania poprawienia, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania tych danych – przy uwzględnieniu ograniczeń wynikających z RODO, w szczególności z art. 17 ust. 3 RODO;
6. ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzoru, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy,
7. podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest wymogiem ustawowym; jest Pan/Pani zobowiązana do ich podania a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie niemożliwość dokonania odpowiednich czynności;
8. do czasu dokonania czynności, z przyczyn związanych z Pani/Pana indywidualną sytuacją, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia sprzeciwu przeciwko przetwarzaniu danych;
9. w dowolnym momencie ma Pan/Pani prawo cofnąć udzieloną zgodę, co pozostaje jednak bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
10. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.

**OŚWIADCZAM, ŻE POWYŻSZE PRZYJMUJĘ DO WIADOMOŚCI.**

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

*Imię i nazwisko, rodzaj i numer dokumentu tożsamości*

……………………………………………………………………..

*miejscowość, data i podpis*