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),*
* jedną fotografię do legitymacji zastępcy notarialnego.

………………………………………….

(miejscowość i data)

………………………………………………….

 *(podpis osoby składającej oświadczenie)*

# KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Nr ewidencyjny PESEL:
 | 1. Nazwisko:
 | 1. Imiona:
 |
| 1. Data i miejsce urodzenia:
 | 1. Płeć (K/M)
 | 1. Imiona rodziców i nazwisko rodowe matki:
 |
| 1. Seria i numer dowodu osobistego
 | 1. Nazwisko panieńskie (dla mężatek):
 |
| 1. Obywatelstwo:
 |
| 1. Adres do korespondencji (kod pocztowy, miejscowość, numery domu, numer lokalu):
 |
| 1. Numer telefonu kontaktowego:
 | 1. Adres e-mail:
 |
| 1. Ukończenie studiów wyższych – kierunek: Prawo;

Uzyskanie tytułu magistra prawa (TAK/NIE): | 1. Nazwa uczelni:
 |
| 1. Tryb studiów: stacjonarne/niestacjonarne:
 | 1. Data ukończenia studiów wyższych:
 |
| 1. Ocena na dyplomie:
 | 1. Karalność (TAK/NIE):
 |

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

Stwierdzam własnoręcznym podpisem

prawdziwość powyższych danych

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

**Klauzula informacyjna - art. 13 RODO**

Mając na uwadze zapisy art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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, zwanym dalej „RODO”, poniżej przedstawiamy informacje i zasady przetwarzania danych osobowych przez Izbę Notarialną w Krakowie.

**Administrator danych**

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, zwana dalej KIN.

**Inspektor Ochrony Danych**

We wszelkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych przez KIN można kontaktować się z wyznaczonym w tym celu Inspektorem Ochrony Danych, dr inż. Piotrem Wójcikiem, email: iod@kin.pl.

**Cel przetwarzania danych osobowych i podstawa prawna przetwarzania danych:**

Pani/Pana dane osobowe, uzyskane w wyniku prowadzonej korespondencji lub w związku z przekazaną nam wizytówką, wykorzystujemy lub możemy wykorzystać w następujących celach:

1. Realizacji obowiązku ustawowego wynikającego z ustawy z dnia 14 lutego 1991 r. Prawo o notariacie (art. 6 ust 1 lit. c RODO)
2. Wypełnienia życzenia osoby, której dane dotyczą, w tym obsługi zgłoszenia kierowanego do KIN w zakresie umożliwiającym kontaktowanie się z tą osobą (art. 6 ust 1 lit. b RODO).
3. Wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi (art. 6 ust 1 lit. e RODO)

**Zakres przetwarzanych danych**

Z tytułu podanych wyżej celów, przetwarzamy Pana/Pani dane osobowe w zakresie: imię i nazwisko, dane do kontaktu: adres e-mail, numer telefonu, a w przypadku przygotowania do zawarcia umowy, również adres do korespondencji.

**Odbiorcy danych**

Odbiorcami Państwa danych osobowych są lub mogą być podmioty:

1. serwisujące urządzenia KIN za pośrednictwem, których przetwarzane są dane osobowe;
2. dostarczające i utrzymujące oprogramowanie wykorzystywane w celu przetwarzania danych osobowych, których Administratorem jest KIN;
3. podmioty, którym przekazuje się dokumentację dla celów niszczenia po zakończonym okresie przechowywania;
4. świadczące usługi doradczo-kontrolne na zlecenie KIN (np. firmy audytorskie, certyfikujące), a także usługi prawne.

Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państw znajdujących się poza Europejskim Obszarem Gospodarczym i nie będą przekazywane do organizacji międzynarodowych.

**Okres, przez który dane będą przetwarzane**

Pana/Pani dane osobowe będą przetwarzane przez okres trwających wzajemnych relacji określonych w „celach przetwarzania danych”. W przypadku dochodzenia roszczeń i obrony przed roszczeniami dane będą przetwarzane do czasu wypełnienia prawnie uzasadnionych interesów KIN, stanowiących podstawę tego przetwarzania lub wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania, nie dłużej niż przez okres 10 lat. W przypadku, gdy toczy się spór lub trwa postępowanie, w szczególności sądowe, okres przechowywania będzie liczony od dnia zakończenia sporu lub prawomocnego zakończenia postępowania.

**Realizacja praw osób, których dane dotyczą**

Przysługuje Panu/Pani prawo do:

* sprostowania (poprawienie) danych;
* usunięcia danych przetwarzanych bezpodstawnie;
* ograniczenia przetwarzania (wstrzymania wykonywania operacji na danych, w tym ich nieusuwalnie – zgodnie ze złożonym wnioskiem);
* dostępu do danych (w tym do kopii danych);
* przeniesienia danych do innego administratora danych (w zakresie i z wyłączeniami określonymi w art. 20 RODO);

W celu wykonania praw wymienionych powyżej należy skierować żądanie pod adres email: iod@kin.pl**,** pisemnie na adres siedziby KIN lub osobiście w siedzibie KIN.

Przed realizacją Państwa uprawnień KIN musi potwierdzić Państwa tożsamość w sposób indywidualnie dostosowany do danego żądania.

W przypadku uznania, że przetwarzanie Pana/Pani danych osobowych przez KIN narusza przepisy RODO, przysługuje Panu/Pani prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2 00-193 Warszawa.

**Informacja o wymogu podania danych**

Podanie danych osobowych jest konieczne dla celów związanych z obsługą zgłoszenia kierowanego do KIN oraz przygotowaniem do zawarcia ewentualnej umowy. Brak podania danych osobowych skutkuje niemożnością prowadzenia działań przygotowania do zawarcia i docelowego zawarcia umowy.

W pozostałych przypadkach podanie danych osobowych jest dobrowolne i nie skutkuje żadnymi następstwami, za wyjątkiem braku możliwości łącznego odniesienia się do zdarzeń (np. wiadomości e`mail) kierowanych od osoby rezygnującej z podania danych ją identyfikujących.

**Decyzje podejmowane w sposób zautomatyzowany**

KIN nie będzie stosowała wobec Pana/Pani zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania.

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

……………………………………………………………………..

*miejscowość, data i podpis*