|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **A**. |  | |
| Sekcja  **PRAWA MEDYCZNEGO** | | |
| Data wpływu sprawy | | Data przydzielenia |
| Sygnatura sprawy  / **M** / | | |
| Student | | |
| Koordynator | | |

**FORMULARZ INFORMACYJNY**

Część B, C i D wypełnia klient.

**B.** **DANE KLIENTA i INFORMACJE SZCZEGÓŁOWE**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Nazwisko | | | | | | |
| 2. Imię | | | | | | |
| 3. Kod pocztowy | 4. Miejscowość | | | 5. Ulica i nr domu/mieszkania | | | |
| 6. Telefon domowy | | 7. Telefon komórkowy | | | 8. Adres e-mail | | |
| 9. Inny kontakt/Dodatkowe informacje | | | | | | | |
| 10. Termin najbliższej rozprawy | | | 11. Inne terminy biegnące w sprawie | | | | |
| 12. Czy korzystał/a Pan/i lub aktualnie korzysta z profesjonalnej pomocy prawnej  (adwokata lub radcy prawnego)? TAK/NIE | | | | | | 13. Czy korzystał/a Pan/i lub aktualnie korzysta z pomocy Studenckiej  Poradni Prawnej UJ? TAK/NIE | |
| 14. Skąd dowiedział/a się Pan/i o Studenckiej Poradni Prawnej UJ (proszę zaznaczyć odpowiedni kwadrat)? członek rodziny znajomy  inny klient media (gazeta, ulotka, radio, telewizja, internet) organizacje, instytucje inne źródło (jakie?) …………...……… | | | | | | | |

**C. OPIS SPRAWY**. Proszę zwięźle opisać sprawę i wskazać, jakiej pomocy Pan/i oczekuje od Poradni.

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

**D. OŚWIADCZENIA**. Proszę wpisać datę i czytelnie **podpisać imieniem i nazwiskiem** (w miejscach wykropkowanych) poniższe oświadczenia. Swoim podpisem klient stwierdza prawdziwość informacji zawartej w oświadczeniu lub akceptuje zasadę wyrażoną w oświadczeniu. Podpisanie wszystkich oświadczeń jest warunkiem skorzystania z usług Poradni. Jeśli dane oświadczenie jest niezrozumiałe proszę przed podpisaniem zwrócić się do Poradni o wyjaśnienie.

Miejscowość, data …………………………………………………

1. Nie stać mnie na korzystanie z płatnej pomocy prawnej. ………………………..……………………..
2. Mojej sprawy nie prowadzi obecnie adwokat ani radca prawny. ………………………………..………………..
3. Złożenie podpisanego formularza nie oznacza przyjęcia sprawy przez Poradnię. ………………………………..…………
4. Poradnia udziela pomocy prawnej tylko na piśmie. Moją sprawę będzie prowadził student, a nie zawodowy prawnik. Student nie może reprezentować klienta przed sądem. Jeżeli sprawa będzie kwalifikowała się do skierowania jej do Rzecznika Praw Obywatelskich, Poradnia może przekazać sprawę do Biura Rzecznika. Poradnia nie zwraca kserokopii dokumentów przekazanych przez klienta po zakończeniu prowadzenia jego sprawy. ………………………………..………………..
5. Odpowiedzialność odszkodowawcza Uniwersytetu Jagiellońskiego i członków Poradni jest wyłączona, z wyjątkiem wypadku wyrządzenia szkody z winy umyślnej. Student i inni członkowie Poradni nie mogą odmówić zeznań na temat faktów, o których dowiedzieli się w toku prowadzenia sprawy. Oznacza to, że są oni zobowiązani wyczerpująco odpowiedzieć na pytania sądu, prokuratura, Policji lub innego w danej sprawie uprawnionego organu. ………………………………..………………..
6. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie niezbędnym do udzielenia pomocy prawnej przez Studencką Poradnię Prawną Uniwersytetu Jagiellońskiego zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 oraz zgodnie z klauzulą informacyjną dołączoną do mojej zgody. ………………………………..………………..
7. Wyrażam zgodę na przekazywanie mi informacji za pośrednictwem maila na adres podany w pkt B.8. ………………………………..………………..
8. Otrzymałem/am na piśmie treść powyższych oświadczeń. ………………………………..………………..