

OGŁOSZENIE

Starosta łosicki informuje,

że na podstawie art. 28a ustawy z dnia 5 sierpnia 2015 r. o nieodpłatnej pomocy prawnej, nieodpłatnym poradnictwie obywatelskim oraz edukacji prawnej **do odwołania zawieszono jest udzielanie porad w kontakcie osobistym w punktach nieodpłatnej pomocy prawnej i nieodpłatnego poradnictwa obywatelskiego w powiecie łosickim.**

Porady są udzielane za pośrednictwem środków porozumiewania się na odległość (np. telefon, mail)

Umówienie terminu porady :

1. telefonicznie pod numerem **83 357 19 44 lub 83 357 19 29** od poniedziałku do piątku w godzinach 7³⁰ – 15³⁰
2. lub e-mail radapowiatu@losice.pl lub pomocprawna@losice.pl
3. lub przez stronę <https://np.ms.gov.pl>
(link dostępny na stronie www.powiat.losice.pl w zakładce „Nieodpłatna pomoc prawna”).

Po skorzystaniu z porady opinie o niej (karta pomocy – część B) mogą Państwo przesłać na adres e-mail : radapowiatu@losice.pl lub pomocprawna@losice.pl (wzór opinii dostępny na stronie www.powiat.losice.pl w zakładce „Nieodpłatna pomoc prawna” lub telefonicznie pod numerem 83 357 19 44 od poniedziałku do piątku w godz. 7³⁰ – 15³⁰)

Do wypełnienia opinii niezbędne jest podanie daty porady oraz nazwisko prawnika, który jej udzielił.

STAROSTA
Janusz Kobylński

HARMONOGRAM PRACY W PUNKTACH NIEODPŁATNEJ POMOCY PRAWNEJ, NIEODPŁATNEGO PORADNICTWA OBYWATELSKIEGO ORAZ EDUKACJI PRAWNEJ W POWIECIE ŁOSICKIM W 2021 ROKU

PUNKT Nr 1 OBSŁUGIWANY PRZEZ RADCÓW PRAWNYCH W MIESIĄCACH : STYCZEŃ, MARZEC, MAJ, LIPIEC, WRZESIEŃ, LISTOPAD

| | | |
|------------------|---|--|
| Justyna Mirońska | wtorek, piątek w godz. 8 ⁰⁰ - 12 ⁰⁰ czwartek w godz. 13 ⁰⁰ – 17 ⁰⁰ | Starostwo Powiatowe w Łosicach, ul. Narutowicza 6, I piętro, pok. Nr 35 |
| Marta Pomagruk | poniedziałek w godz. 8 ⁰⁰ – 12 ⁰⁰ środa w godz. 13 ⁰⁰ – 17 ⁰⁰ | |

PUNKT Nr 1 OBSŁUGIWANY PRZEZ ADWOKATA W MIESIĄCACH : LUTY, KWIECIEŃ, CZERWIEC, SIERPIEŃ, PAŹDZIERNIK, GRUDZIEŃ

| | | |
|--------------------------|--|--|
| Monika Dziduch – Kawęcka | poniedziałek, wtorek, piątek w godz. 8 ⁰⁰ – 12 ⁰⁰ środa, czwartek w godz. 13 ⁰⁰ – 17 ⁰⁰ | Starostwo Powiatowe w Łosicach, ul. Narutowicza 6, I piętro, pok. Nr 35 |
|--------------------------|--|--|

PUNKT Nr 2 OBSŁUGIWANY PRZEZ ŁOSICKIE STOWARZYSZENIE ROZWOJU EQUUS – codziennie w dni robocze

| | | |
|---|---|--|
| Nieodpłatna Pomoc Prawna : | | |
| 1. Monika Klimiuk – Głuchowska – Radca prawny | poniedziałek, wtorek, piątek w godz. 13 ⁰⁰ – 17 ⁰⁰ | Starostwo Powiatowe w Łosicach, ul. Narutowicza 6, I piętro, pok. Nr 35 |
| 2. Justyna Mirońska – Radca prawny | środa, czwartek w godz. 8 ⁰⁰ – 12 ⁰⁰ | |
| 3. Katarzyna Patralska – Radca prawny | terminy ustalone na dany miesiąc (udostępniane na stronie internetowej www.powiat.losice.pl w zakładce „Nieodpłatna pomoc prawna”). | |
| 4. Dariusz Kowalczuk – Adwokat | w przypadku zgłoszenia zapotrzebowania na mediację | |
| Nieodpłatne Poradnictwo Obywatelskie : | | |
| 1. Krzysztof Frąckiewicz | | |
| 2. Maria Wakulewicz | | |
| Nieodpłatna Mediacja | | |
| 1. Justyna Mirońska | | |
| 2. Katarzyna Patralska | | |
| 3. Maria Wakulewicz | | |

Udzielanie nieodpłatnej pomocy prawnej lub świadczenie nieodpłatnego poradnictwa obywatelskiego odbywa się według kolejności zgłoszeń, po umówieniu terminu wizyty. Zgłoszeń dokonuje się :

1. telefonicznie pod numerem **83 357 19 44 lub 83 357 19 29** od poniedziałku do piątku w godzinach 7³⁰ – 15³⁰
2. lub e-mail radapowiatu@losice.pl lub pomocprawna@losice.pl,
3. lub przez stronę <https://np.ms.gov.pl> (link dostępny na stronie www.powiat.losice.pl w zakładce „Nieodpłatna pomoc prawna”).

**POTRZEBUJESZ PORADY PRAWNEJ
LUB OBYWATELSKIEJ ?
POMOŻE CI BEZPŁATNIE PRAWNIK
Z NIEODPŁATNEJ POMOCY PRAWNEJ
I NIEODPŁATNEGO PORADNICTWA
OBYWATELSKIEGO**

STAROSTWO POWIATOWE W ŁOSICACH

Proszę o udzielenie nieodpłatnej pomocy prawnej lub nieodpłatnego poradnictwa obywatelskiego za pośrednictwem środków porozumiewania się na odległość*

Informuję, że dostępne dla mnie środki porozumiewania się na odległość to:

- telefon, numer:
- poczta elektroniczna, adres e-mail:
- inne dane kontaktowe:

Oświadczenie, o którym mowa w art. 4 ust. 2 ustawy z dnia 5 sierpnia 2015 r.

o nieodpłatnej pomocy prawnej, nieodpłatnym poradnictwie obywatelskim oraz edukacji prawnej (Dz.U. z 2020 r., poz.2232)

Ja, niżej podpisany (-na), (imię, nazwisko, adres)

.....
.....

PESEL ¹⁾

Oświadczam, że :

- 1) nie jestem w stanie ponieść kosztów odpłatnej pomocy prawnej,
- 2) w ciągu ostatniego roku, nie zatrudniałem (-am) innych osób²⁾

Oświadczam, że zapoznałem/am się z poniższą klauzulą informacyjną i wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych danych przez Starostwo Powiatowe w Łosicach oraz w systemie teleinformatycznym Ministerstwa Sprawiedliwości do obsługi nieodpłatnej pomocy prawnej, nieodpłatnego poradnictwa obywatelskiego oraz edukacji prawnej.

TAK NIE

.....
(data i podpis osoby uprawnionej)

¹⁾ W przypadku braku numeru PESEL – numer paszportu albo innego dokumentu stwierdzającego tożsamość.

²⁾ Dotyczy tylko osoby fizycznej prowadzącej jednoosobową działalność gospodarczą.

SKAN LUB ZDJĘCIE PODPISANEGO PISMA NALEŻY PRZESŁAĆ NA ADRES E-MAIL: radapowiatu@losice.pl lub pomocprawna@losice.pl, A NASTĘPNIE OCZEKIWAĆ NA WYZNACZENIE TERMINU PORADY.

* Porady i pomoc za pośrednictwem środków porozumiewania się na odległość mogą być świadczone okresowo na podstawie ustawy z dnia 20 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych.

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia 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), zwanego dalej Rozporządzeniem, informuję iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Starosta Powiatu Łosickiego z siedzibą (ul. Narutowicza 6, 08-200 Łosice, tel. 83 357 19 29).
2. W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych można kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail: iod@losice.pl lub listownie na podany wyżej adres Administratora.
3. Dane osobowe będą przetwarzane w celu weryfikacji osób w zakresie uprawnienia do korzystania z nieodpłatnej pomocy prawnej i udzielania nieodpłatnej pomocy prawnej.
4. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny dla realizacji celu, dla którego zostały zebrane, przez czas określony kategorią archiwalną danej sprawy, a następnie dla wypełnienia obowiązku archiwizacji dokumentów wynikającego z przepisów prawa, a także do czasu przedawnienia roszczeń. Ponadto jeżeli wyrazili Państwo zgodę (na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a oraz art. 9 ust. 2 lit. a Rozporządzenia) – dane osobowe będą przetwarzane do momentu wycofania zgody, ale nie dłużej niż przez okres niezbędny do realizacji celu (dla którego zostały zebrane), do czasu wypełnienia obowiązku archiwizacji dokumentów wynikającego z przepisów prawa, a także do czasu przedawnienia roszczeń.
5. Podstawą prawną przetwarzania danych jest:
 - a) art. 6 ust. 1 lit. c Rozporządzenia (przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze wynikającego z przepisów prawa, w tym z art. 4 i art. 11 ust. 13 ustawy z dnia 5 sierpnia 2015 r. o nieodpłatnej pomocy prawnej oraz edukacji prawnej) - podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym (niepodanie danych osobowych będzie skutkowało brakiem możliwości realizacji celu, o którym mowa w ust. 4);
 - b) na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a oraz art. 9 ust. 2 lit. a Rozporządzenia (przetwarzanie danych odbywa się w oparciu o wyrażoną zgodę osoby, której dane dotyczą) - podanie danych osobowych jest dobrowolne, niemniej bez ich podania nie będzie możliwe zrealizowanie celu, o którym mowa w ust. 4. art. 6 ust. 1 lit. a) ww. Rozporządzenia.
6. Odbiorcami danych będą podmioty, uprawnione na podstawie przepisów prawa a także podmioty, którym na podstawie zawartych umów powierzono przetwarzanie danych osobowych w imieniu Administratora, tj. osoby świadczące pomoc prawną (adwokaci, radcowie prawni, aplikanci adwokaccy i aplikanci radcowscy, przedstawiciele organizacji pozarządowych prowadzących działalność pożytku publicznego);
7. Pani/Pana dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego.
8. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do:
 - cofnięcia zgody w każdym momencie, jednak bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania danych osobowych, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
 - dostępu do treści swoich danych oraz możliwości ich poprawiania, sprostowania, ograniczenia przetwarzania, a także - w przypadkach przewidzianych prawem - prawo do usunięcia danych i prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych,
 - wniesienia skargi do organu nadzorczego w przypadku gdy przetwarzanie danych odbywa się z naruszeniem przepisów powyższego rozporządzenia tj. do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

Ponadto informujemy, iż w związku z przetwarzaniem danych osobowych nie podlegają one decyzjom, które opierają się wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu, o czym stanowi art. 22 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych.

KARTA POMOCY – część B¹²

Szanowna Pani/Szanowny Panie,

*uprzejmie prosimy o dokonanie **anonymowej oceny** udzielonej nieodpłatnej pomocy prawnej lub nieodpłatnego poradnictwa obywatelskiego. Pani/Pana opinia posłuży analizie i sformułowaniu wniosków na temat działalności punktu.*

Dziękujemy za czas poświęcony na wypełnienie ankiety!

| | |
|----|--|
| 1. | Dane dotyczące punktu i dyżuru |
| | Miejscowość ulica i nr domu |
| | Data |
| | Imię i nazwisko lub symbol identyfikujący osobę udzielającą pomocy prawnej lub poradnictwa obywatelskiego (w formule: Nazwa powiatu/Numer punktu w powiecie/Numer osoby w danym punkcie) |
| | Punkt prowadzony przez: |
| | <input type="checkbox"/> adwokatów |
| | <input type="checkbox"/> radców prawnych |
| | <input type="checkbox"/> organizację pozarządową o nazwie |
| | Dyżur: |
| | <input type="checkbox"/> nieodpłatnej pomocy prawnej |
| | <input type="checkbox"/> nieodpłatnego poradnictwa obywatelskiego |
| | Inne miejsce lub szczególna forma: |
| | <input type="checkbox"/> za pośrednictwem środków porozumiewania się na odległość |
| | <input type="checkbox"/> poza punktem |

¹² „Kartę pomocy-część B” osoba udzielająca nieodpłatnej pomocy prawnej lub nieodpłatnego poradnictwa obywatelskiego na koniec wizyty w punkcie (albo na zakończenie wszystkich spotkań mediacyjnych) przekazuje osobie uprawnionej z prośbą o dobrowolne anonimowe jej wypełnienie i umieszczenie karty w wyznaczonym miejscu.

Strona 1 „Karty pomocy-część B” drukowana jest jednostronnie, strony 2 i 3 – dwustronnie.

OPINIA

2. **Czy spotkał(a) się Pan(i) z życzliwym przyjęciem w punkcie?**

- zdecydowanie tak (uprzejmy sposób obsługi)
- raczej tak
- raczej nie
- zdecydowanie nie (nieuprzejmy sposób obsługi)

3. **Czy informacje zostały przedstawione w sposób zrozumiały?**

- zdecydowanie tak
- raczej tak
- raczej nie
- zdecydowanie nie

4. **Czy po uzyskaniu porady lub po przeprowadzonej mediacji wie Pan(i), jakie dalsze kroki można podjąć?**

- zdecydowanie tak
- raczej tak
- raczej nie
- zdecydowanie nie

5. **Czy lokal, w którym zorganizowany jest punkt, jest dogodnie położony?**

- zdecydowanie tak
- raczej tak
- raczej nie
- zdecydowanie nie

6. **Czy lokal, w którym zorganizowany jest punkt, jest czytelnie oznakowany?**

- zdecydowanie tak
- raczej tak
- raczej nie
- zdecydowanie nie

| | | | | | | | | | |
|--|---|---|--------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|----------------------------------|------------------------------------|--|--|
| 7. | <p>Czy został(a) Pan(i) przyjęty(-ta) w punkcie w umówionym terminie?</p> <p><input type="checkbox"/> zdecydowanie tak</p> <p><input type="checkbox"/> raczej tak</p> <p><input type="checkbox"/> raczej nie</p> <p><input type="checkbox"/> zdecydowanie nie</p> | | | | | | | | |
| 8. | <p>Skąd dowiedział(a) się Pan(i) o działalności punktu?</p> <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> inni klienci punktów</td> <td><input type="checkbox"/> prasa</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> internet</td> <td><input type="checkbox"/> radio</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> plakaty</td> <td><input type="checkbox"/> telewizja</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> ulotki lub broszury</td> <td><input type="checkbox"/> w inny sposób – jaki?</td> </tr> </table> <p>.....</p> | <input type="checkbox"/> inni klienci punktów | <input type="checkbox"/> prasa | <input type="checkbox"/> internet | <input type="checkbox"/> radio | <input type="checkbox"/> plakaty | <input type="checkbox"/> telewizja | <input type="checkbox"/> ulotki lub broszury | <input type="checkbox"/> w inny sposób – jaki? |
| <input type="checkbox"/> inni klienci punktów | <input type="checkbox"/> prasa | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> internet | <input type="checkbox"/> radio | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> plakaty | <input type="checkbox"/> telewizja | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> ulotki lub broszury | <input type="checkbox"/> w inny sposób – jaki? | | | | | | | | |
| 9. | <p>Uwagi własne i ewentualnie propozycje usprawnień działalności</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> | | | | | | | | |
| 10. | <p>Czy zgadza się Pan(i) na udostępnienie numeru telefonu kontaktowego w celu zasięgnięcia opinii o udzielonej nieodpłatnej pomocy prawnej lub nieodpłatnym poradnictwie obywatelskim?</p> <p><input type="checkbox"/> tak – proszę o wpisanie numeru telefonu:</p> <p><input type="checkbox"/> nie</p> | | | | | | | | |
| <p><i>Wypełnioną ankietę prosimy złożyć bezpośrednio do specjalnie przygotowanej urny przeznaczonej na opinie.</i></p> <p style="text-align: center;"><i>Dziękujemy!</i></p> | | | | | | | | | |

(Miejsce na oznaczenie pieczętką komórki organizacyjnej starostwa powiatowego obsługującej pod względem organizacyjno-technicznym realizację zadania polegającego na udzielaniu nieodpłatnej pomocy prawnej lub świadczeniu nieodpłatnego poradnictwa obywatelskiego)