

STUDENCKA PORADNIA PRAWNA

WYDZIAŁU PRAWA I ADMINISTRACJI UNIWERSYTETU ŚLĄSKIEGO

OŚWIADCZENIE

Informacja: Podpisanie niniejszego oświadczenia jest warunkiem korzystania z usług Poradni. Jeżeli którykolwiek z punktów jest niezrozumiały, prosimy w żadnym razie NIE PODPISYWAĆ i zwrócić się do Poradni o wyjaśnienie.

Niniejszym oświadczam, iż:

- 1) nie jestem w stanie pokryć kosztów wynagrodzenia profesjonalnego pełnomocnika procesowego oraz nie stać mnie na korzystanie z płatnej pomocy prawnej,
- 2) mojej sprawy nie prowadzi adwokat ani radca prawny,
- 3) przyjmuję do wiadomości, że moją sprawę będzie prowadziła osoba studiująca, a nie zawodowy prawnik; osoba studencka może reprezentować mnie przed sądem lub organem administracji publicznej jako pełnomocnik lub kurator, o ile przepisy prawa taką możliwość przewidują;
- 4) porady mogą być udzielane tylko w formie pisemnej,
- 5) jakakolwiek odpowiedzialność odszkodowawcza osoby studiującej, Poradni, Wydziału Prawa i Administracji UŚ, Uniwersytetu Śląskiego, jego pracowników oraz współpracowników jest wyłączona, z wyjątkiem wypadku wyrządzenia szkody z winy umyślnej.
- 6) przyjmuję do wiadomości, że osoba studiująca, ani inne osoby działające w ramach Poradni nie mogą odmówić zeznań na temat faktów, o których dowiedziały się w toku prowadzenia sprawy; oznacza to, że są one zobowiązane wyczerpująco odpowiedzieć na pytania sądu, prokuratura, Policji lub innego w danej sprawie uprawnionego organu,
- 7) Studencka Poradnia Prawna jest uprawniona przekazać sprawę Rzecznikowi Praw Obywatelskich,
- 8) zostałem poinformowany, iż osoba korzystająca z Poradni może zawiadomić co do sposobu udzielonej mu pomocy prawnej Zarząd Fundacji Uniwersyteckich Poradni Prawnych(adres: ul. Szpitalna 5 lok. 5; 00-031 Warszawa, e-mail: zarzad@fupp.org.pl),
- 9) złożenie niniejszego oświadczenia nie jest równoznaczne z przyjęciem sprawy do rozpoznania,
- 10) Poradnia zawiadamia osobę korzystającą z usług Poradni o przyjęciu sprawy do rozpoznania. Poradnia dokłada starań celem dotrzymania przewidzianych Regulaminem terminów, jednakże nie odpowiada za upływ terminów biegnących w sprawie.

data, miejscowość, czytelny podpis

Sekcja odbierająca oświadczenie:	Imię i nazwisko osoby korzystającej z usług Poradni:	Sygnatura: