ЮРИДИЧНА КЛІНІКА «АСТРЕЯ»
Київський столичний університет
імені Бориса Грінченка
Факультет права, врядування та
міжнародних відносин

м. Київ, вул. Левка Лук'яненка, 13-б, тел. (044)-428-34-04, 063-031-23-02 e-mail: astrea@kubg.edu.ua

ЗГОДА КЛІЄНТА
на отримання безоплатної правничої допомоги

ВІДОМОСТІ ПРО КЛІЄНТА:

Прізвище, ім'я, по батькові:

_____

_

Дата народження: «____» _____ / _____ року

Паспортні дані: серія _____ № _____

Виданий: _____

«____» _____ _____ р.

РНОКПП (ідентифікаційний код):

_____

Адреса реєстрації / проживання:

_____

Контактний телефон: _____

E-mail: _____

Соціальний статус / категорія (за наявності):

_____

1. УМОВИ ТА СПЕЦИФІКА НАДАННЯ БЕЗОПЛАТНОЇ ПРАВНИЧОЇ ДОПОМОГИ

1.1. Я, що нижче підписався(лася), цим підтверджую, що повідомлений(а) та усвідомлюю специфіку діяльності Юридичної клініки як

навчально-практичної бази закладу вищої освіти. Безоплатна правнича допомога надається **здобувачами вищої освіти (студентами-консультантами старших курсів)** під безпосереднім керівництвом, контролем та кураторством викладачів-практиків і фахівців у галузі права відповідно до Типового положення про юридичну клініку вищого навчального закладу України.

1.2. **Характер допомоги:** Юридична клініка надає первинну безоплатну правничу допомогу, що включає надання правової інформації, роз'яснень, консультацій з юридичних питань, а також складання проєктів правових та процесуальних документів (заяв, скарг, клопотань тощо).

1.3. **Принцип безоплатності:** усі юридичні послуги надаються Клієнту **абсолютно безоплатно**. Працівникам, кураторам та студентам-консультантам Юридичної клініки суворо заборонено приймати від Клієнта будь-яку грошову чи матеріальну винагороду або подарунки.

1.4. **Відсутність матеріальних та процесуальних гарантій:** Юридична клініка та заклад вищої освіти не покривають судові, нотаріальні чи інші процесуальні витрати Клієнта і не несуть фінансової чи майнової відповідальності за прийняті судами, органами державної влади або органами місцевого самоврядування рішення за результатами розгляду справи Клієнта.

1.5. **Робота з документами:** клієнт надає Юридичній клініці виключно **копії документів**. Юридична клініка не приймає та не бере на зберігання оригінали особистих чи правовстановлюючих документів Клієнта.

2. ПРАВИЛА ВЗАЄМОДІЇ ТА ОБОВ'ЯЗКИ СТОРІН

2.1. Клієнт зобов'язується:

- надавати повну, достовірну та правдиву інформацію щодо фактичних обставин справи та наявних документів;
- вчасно повідомляти Юридичну клініку про зміну своїх контактних даних або зміну обставин у справі;
- дотримуватися етичних норм спілкування, поважати час консультантів та узгоджений графік зустрічей;

- негайно повідомити Юридичну клініку у разі самостійного вирішення проблеми або звернення за правовою допомогою до інших юристів / адвокатів.

2.2. Юридична клініка має право відмовити у наданні допомоги або припинити її у разі:

- подання Клієнтом завідомо неправдивих відомостей або підроблених документів;
- відсутності правових підстав чи очевидної відсутності правової перспективи у справі;
- нетиповості, надмірної складності справи або її невідповідності спеціалізації Юридичної клініки;
- аморальної, некоректної або зневажливої поведінки Клієнта щодо студентів чи викладачів;
- виявлення конфлікту інтересів або якщо Клієнт ставить вимоги, що суперечать чинному законодавству України.

2.3. **Строки надання допомоги:** з огляду на навчальний процес, підготовка письмової консультації чи проєкту документа здійснюється у строк до 14 календарних днів (якщо інше не узгоджено додатково).

3. ПОЛОЖЕННЯ ПРО КОНФІДЕНЦІЙНІСТЬ ТА НАВЧАЛЬНЕ ВИКОРИСТАННЯ

3.1. **Гарантія конфіденційності:** усі відомості, отримані Юридичною клінікою під час інтерв'ювання, консультування та роботи зі зверненням Клієнта (включаючи зміст консультацій, фабулу справи та копії наданих документів), є конфіденційною інформацією. Юридична клініка зобов'язується не розголошувати та не передавати ці відомості третім особам без письмової згоди Клієнта, за винятком випадків, безпосередньо передбачених Законом.

3.2. **Використання матеріалів у навчальному процесі:** клієнт дає згоду на використання фактичних обставин (фабули) його справи у навчальному процесі Юридичної клініки (на практичних заняттях, моделюванні судових засідань, підготовці наукових чи методичних публікацій) **ВИКЛЮЧНО за умови повної анонімності (знеособлення)** матеріалів, що унеможливлює ідентифікацію особи Клієнта або інших учасників справи.

4. ЗГОДА НА ОБРОБКУ ПЕРСОНАЛЬНИХ ДАНИХ ТА ПОВІДОМЛЕННЯ ПРО ПРАВА

4.1. Відповідно до Законів України «Про інформацію», «Про захист персональних даних» та Типового порядку обробки персональних даних, затвердженого наказом Уповноваженого Верховної Ради України з прав людини від 13.02.2014 № 1/02-14, я шляхом підписання цього документа надаю **безвідкличну добровільну згоду** Юридичній клініці та закладу вищої освіти на збір, реєстрацію, накопичення, зберігання, адаптування, зміну, поновлення, використання, систематизацію та знищення моїх персональних даних (у тому числі прізвища, ім'я, по батькові, паспорту, РНОКПП, адреси, контактного телефону, соціального стану та змісту правової проблеми).

4.2. **Мета обробки персональних даних:** забезпечення реалізації мого права на отримання безоплатної правничої допомоги, ведення обліку звернень громадян у Юридичній клініці, формування статистичної неперсоналізованої звітності та забезпечення внутрішнього контролю якості консультацій.

4.3. **Строк зберігання:** персональні дані зберігаються у картотеці та/або електронній базі даних Юридичної клініки протягом строку, необхідного для виконання мети обробки, та відповідно до архівних вимог діловодства закладу вищої освіти.

4.4. **Підтвердження про ознайомлення з правами:** підписанням цього документа я підтверджую, що я письмово повідомлений(а) про свої права як суб'єкта персональних даних, передбачені **статтею 8 Закону України «Про захист персональних даних»**, а саме: знати про джерела збирання та місцезнаходження своїх персональних даних, отримувати інформацію про умови надання доступу, звертатися зі скаргами на обробку даних, застосовувати засоби правового захисту та відкликати згоду у порядку, визначеному законом.

Дата ____ / _____ 202___ року Підпис клієнта