

Dane adresowe i kontaktowe:

Złoczew, dnia

Imię:

Nazwisko:

Adres zamieszkania:

Telefon kontaktowy:

Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
ul. Burzeńska 8
98-270 Złoczew

Oświadczenie kandydata na opiekuna prawnego/kuratora*

**Niniejszym oświadczam, że zgłaszam się jako kandydat na opiekuna
prawnego/kuratora***

W związku z powyższym oświadczam, że:

1. Posiadam obywatelstwo polskie.
2. Posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.
3. Nie jestem pozbawiona/y praw publicznych.
4. Nie byłem/em pozbawiona/y władzy rodzicielskiej.
5. Nie byłem/em skazana/y za przestępstwo przeciwko wolności seksualnej lub obyczajowości albo umyślne przestępstwo z użyciem przemocy wobec osoby lub przestępstwo popełnione na szkodę małoletniego lub we współdziałaniu z nim.
6. Nie orzeczono wobec mnie zakazu prowadzenia działalności związanej z wychowywaniem, leczeniem, edukacją małoletnich lub opieką nad nimi lub obowiązku powstrzymywania się od przebywania w określonych środowiskach lub miejscach oraz zakazu kontaktowania się z określonymi osobami lub zakazu opuszczania określonego miejsca pobytu bez zgody sądu.
7. Mój stan zdrowia pozwala mi na pełnienie funkcji określonej w ogłoszeniu.
8. Moje dotychczasowe obowiązki nie będą kolidowały z pełnieniem funkcji określonej w ogłoszeniu.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów prowadzenia ewidencji kandydatów na opiekunów prawnych/kuratorów* osób ubezwłasnowolnionych.

.....
(Podpis)

*Odpowiednie skreślić