

Dane adresowe i kontaktowe:

Przemyśl, dnia

Imię:

Nazwisko:

Adres zamieszkania:

.....

Telefon kontaktowy:

**Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej
ul. Leszczyńskiego 3
37-700 Przemyśl**

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 pełną zdolność do czynności prawnych.
2. Nie jestem pozbawiona/y praw publicznych.
3. Nie byłam/em pozbawiona/y władzy rodzicielskiej.
4. Nie byłam/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.
5. 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.

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

.....
(Podpis)

*Odpowiednie skreślić

W załączeniu:

- CV