

Tuplice, dnia

Ośrodek Pomocy Społecznej

Ul. Parkowa 17

68 – 219 Tuplice

Oświadczenie kandydata na opiekuna prawnego

Niniejszym oświadczam, że zgłaszam się jako kandydat na opiekuna prawnego dla osoby całkowicie ubezwłasnowolnionej/małoletniej¹. Deklaruję podjęcie tej funkcji w stosunku do osób².

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 obyczajności albo za 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.
- 6) Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów rekrutacji.

Dane adresowe i kontaktowe:

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania, tel. kontaktowy):

.....

.....
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

¹ Niepotrzebne skreślić

² Podać liczbę osób

