Dane adresowe i kontaktowe: Stalowa Wola, dnia…………………..

…………………………………..

 (imię i nazwisko)

…………………………………..

 (adres zamieszkania)

…………………………………..

 (telefon kontaktowy)

 **Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej**

 **ul. Dmowskiego 1**

 **37-450 Stalowa Wola**

**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.

6. Mój stan zdrowia pozwala na pełnienie funkcji opiekuna lub kuratora.

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

 …………………………………………

 (Podpis)

\*Odpowiednie skreślić