…………………………

 (miejscowość, data)

………………………………..

 (imię nazwisko)

…………………………………

 (adres)

**Ośrodek Pomocy Społecznej**

**66-213 Skąpe 49**

**Oświadczenie kandydata na opiekuna prawnego/kuratora\***

 Niniejszym oświadczam, że zgłaszam się jako kandydat na opiekuna prawnego dla osoby całkowicie ubezwłasnowolnionej/kuratora dla osoby częściowo ubezwłasnowolnionej\*.

 W związku z powyższym oświadczam, iż:

1. Jestem obywatelem Rzeczpospolitej Polskiej.
2. Posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.
3. Nie jestem pozbawiona/y praw publicznych.
4. Nie byłam/em pozbawiona/y władzy rodzicielskiej.
5. Nie byłam/em skazana/y za przestępstwo umyślne.
6. Nie orzeczono wobec mnie zakazu prowadzenia działalności związanej
z wychowywaniem, leczeniem, edukacją małoletnich lub opieką nad nimi.
7. Nie orzeczono wobec mnie obowiązku powstrzymywania się od przebywania w określonych środowiskach lub miejscach, zakazu kontaktowania się z określonymi osobami lub zakazu opuszczania określonego miejsca pobytu bez zgody sądu.
8. Wyrażam zgodę, stosownie do przepisów ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781), na przetwarzanie moich danych osobowych przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Skąpem do celów prowadzenia ewidencji kandydatów na opiekunów prawnych osób ubezwłasnowolnionych całkowicie i kuratorów osób ubezwłasnowolnionych częściowo,

 …………………….…………………….

 (podpis osoby składającej oświadczenie)

\*niepotrzebne skreślić