Stare Kurowo, dnia…………………….

 **Ośrodek Pomocy Społecznej**

 **Ul. Kościuszki 77/4**

 **66-540 Stare Kurowo**

**Oświadczenie kandydata na opiekuna prawnego**

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

W związku z powyższym oświadczam, iż:

1. Posiadam obywatelstwo polskie,
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 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.
6. Nie został orzeczony wobec mnie zakaz prowadzenia działalności związanej z wychowywaniem, leczeniem, edukacją małoletnich lub opieką nad nimi, lub obowiązek powstrzymywania się od przebywania w określonych środowiskach lub miejscach, zakaz kontaktowania się z określonymi osobami lub zakaz opuszczania określonego miejsca pobytu bez zgody sądu.

**Dane adresowe i kontaktowe:**

Imię ………………………………………………………………. Nazwisko ………………………………….……………………..

Adres zamieszkania: …………………………………………………………………………………. ……………………………………………………………………………………………………………

Tel. kontaktowy: …………………………………………………

Zobowiązuję się do poinformowania o każdorazowej zmianie danych adresowych i kontaktowych.

 …………………….………………………………………………

 (podpis osoby składającej oświadczenie)

 Stare Kurowo, dnia…………………….

 **Ośrodek Pomocy Społecznej**

 **Ul. Kościuszki 77/4**

 **66-540 Stare Kurowo**

**Oświadczenie kandydata na kuratora**

**Niniejszym oświadczam, że zgłaszam się jako kandydat na kuratora dla osoby częściowo ubezwłasnowolnionej.**

W związku z powyższym oświadczam, iż:

1. Posiadam obywatelstwo polskie,
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 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.
6. Nie został orzeczony wobec mnie zakaz prowadzenia działalności związanej z wychowywaniem, leczeniem, edukacją małoletnich lub opieką nad nimi, lub obowiązek powstrzymywania się od przebywania w określonych środowiskach lub miejscach, zakaz kontaktowania się z określonymi osobami lub zakaz opuszczania określonego miejsca pobytu bez zgody sądu.

**Dane adresowe i kontaktowe:**

Imię ………………………………………………………………. Nazwisko ………………………………….……………………..

Adres zamieszkania: …………………………………………………………………………………. ……………………………………………………………………………………………………………

Tel. kontaktowy: …………………………………………………

Zobowiązuję się do poinformowania o każdorazowej zmianie danych adresowych i kontaktowych.

 …………………….………………………………………………

 (podpis osoby składającej oświadczenie)