

Kłodzko, dnia

**Ośrodek Pomocy Społecznej
ul. Wyspiańskiego 2d
57-300 Kłodzko**

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) Stan zdrowia pozwala mi na pełnienie funkcji opiekuna prawnego.

Dane adresowe i kontaktowe:

Imię

Nazwisko

Adres zamieszkania:.....

.....

Tel. kontaktowy:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów niniejszej rekrutacji oraz prowadzenia ewidencji kandydatów.

.....

(podpis osoby składającej oświadczenie)