

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejsowość i data)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(tel. kontaktowy)

**Ośrodek Pomocy Społecznej
w Obrazowie
Obrazów 121
27-641 Obrazów**

Zgłaszam swoją kandydaturę do pełnienia funkcji kuratora osoby częściowo ubezwłasnowolnionej/opiekuna prawnego osoby całkowicie ubezwłasnowolnionej:

W związku z powyższym oświadczam, iż:

- 1) posiadam pełną zdolność do czynności prawnych;
- 2) korzystam z pełni praw publicznych;
- 3) mój stan zdrowia pozwala na pełnienie funkcji kuratora osoby częściowo ubezwłasnowolnionej;
- 4) zachowam w tajemnicy powierzone dane osobowe
- 5) posiadam nieposzlakowaną opinię;
- 6) nie byłem/em skazany/a za przestępstwo popełnione umyślnie.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów rekrutacji i ewidencji kandydatów na opiekunów prawnych/kuratorów osób ubezwłasnowolnionych oraz sprawowania funkcji.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.

.....
(podpis)

Załączniki:

- CV
- List motywacyjny
- Kserokopia dokumentów potwierdzających wykształcenie/kwalifikacje