Gorzów Wielkopolski, dnia ……

Gorzowskie Centrum Pomocy Rodzinie
ul. Walczaka 42
66–400 Gorzów Wielkopolski

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.

<u>Dane adresowe i kontaktowe:</u>
Imię …….
Nazwisko ……..……..
Adres zamieszkania: …….
……
Tel. kontaktowy: ……

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

……
(podpis osoby składającej oświadczenie)

Gorzów Wielkopolski, dnia ……

Gorzowskie Centrum Pomocy Rodzinie
ul. Walczaka 42
66–400 Gorzów Wielkopolski

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.

<u>Dane adresowe i kontaktowe:</u>
Imię …….
Nazwisko ……..……..
Adres zamieszkania: …….
……
Tel. kontaktowy: ……

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

……
(podpis osoby składającej oświadczenie)