Słomniki, dnia ............................

**Oświadczenie kandydata na opiekuna prawnego**

Ja niżej podpisany(-a) :

................................................................................................................................................................

zamieszkały(-a) .....................................................................................................................................

seria i nr D.O. ..................................................... PESEL ......................................................................

**oświadczam,** że zgłaszam się jako kandydat na opiekuna prawnego dla osoby całkowicie ubezwłasnowolnionej/małoletniej**.1**

Deklaruje podjęcie tej funkcji w stosunku do ................... osób.

W związku z powyższym oświadczam, że:

1. Posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.
2. Nie jestem pozbawiona/y praw publicznych.
3. Nie byłam/em pozbawiona/y władzy rodzicielskiej.
4. Nie byłam/em skazana/y za przestępstwo 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.
5. Nie orzeczono wobec mnie zakazu prowadzenia działalności związanej z wychowywaniem, leczeniem, edukacją małoletnich lub opieką nad nimi lub obowiązku powstrzymywania się od przebywania w określonych środowiskach lub miejscach oraz zakazu kontaktowania się z określonymi osobami lub zakazu opuszczania określonego miejsca pobytu bez zgody sądu.

**Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

..............................................................

podpis osoby składającej oświadczenie

Dane kontaktowe:

Tel. …………………..……..

e-mail …………..…………..

1 niepotrzebne skreślić