

Siedlce, dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....

.....
(adres zamieszkania)

.....
(tel. kontaktowy)

**Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie
ul. Sienkiewicza 32
08 – 110 Siedlce**

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

W związku z powyższym oświadczam, że:

1. posiadam pełną zdolność do czynności prawnych;
2. korzystam z pełni praw publicznych;
3. mój stan zdrowia pozwala na pełnienie funkcji opiekuna prawnego osoby całkowicie ubezwłasnowolnionej/kuratora osoby częściowo ubezwłasnowolnionej;
4. posiadam nieposzlakowaną opinię;
5. nie byłam/em skazana/y za przestępstwo popełnione umyślnie,
6. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów rekrutacji,
7. wyrażam zgodę na udostępnienie moich danych osobowych Sądowi Rejonowemu w Siedlcach III Wydział Rodzinny i Nieletnich, w celu wskazania mojej kandydatury.

W załączeniu składam CV.

.....
(czytelny podpis)

* właściwe podkreślić