

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(tel. kontaktowy)

**Miejsko – Gminny Ośrodek  
Pomocy Społecznej  
ul. Mickiewicza 39  
82 – 400 Sztum**

Zgłaszam swoją kandydaturę do pełnienia funkcji opiekuna prawnego osoby całkowicie bądź częściowo ubezwłasnowolnionej/kuratora osoby częściowo bądź 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 opiekuna prawnego osoby całkowicie ubezwłasnowolnionej/kuratora osoby częściowo ubezwłasnowolnionej;
- 4) posiadam nieposzlakowaną opinię;
- 5) nie byłam/em skazana/y za przestępstwo popełnione umyślnie.

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów rekrutacji.**

.....  
(podpis)

W załączeniu:

- CV
- list motywacyjny/podanie

\* właściwe zakreślić