

Niniejszym oświadczam, że zgłaszam się jako kandydat na kuratora osoby ubezwłasnowolnionej i w związku z powyższym oświadczam, że:

- 1) Posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.
- 2) Nie jestem pozbawiona/y praw publicznych.
- 3) Mój stan zdrowia pozwala na pełnienie funkcji kuratora.
- 4) Nie byłam/em skazana/y za przestępstwo popełnione umyślnie.

Jednocześnie wyrażam zgodę na pełnienie funkcji kuratora osoby ubezwłasnowolnionej.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów prowadzenia ewidencji kandydatów na kuratora osoby częściowo ubezwłasnowolnionej.

.....
(data, podpis)