

.....  
*imię i nazwisko*

.....  
*miejsowość, data*

.....  
.....  
.....  
*adres, telefon, e-mail*

Dyrektor  
MOPR w Bytomiu

### **O Ś W I A D C Z E N I E** **kandydata na opiekuna prawnego/kuratora**

Ja, ..... legitymując się dowodem osobistym seria ..... nr ..... wydanym przez .....

**zgłaszam swoją zgodę do pełnienia funkcji opiekuna prawnego/kuratora <sup>\*)</sup> ustanawianego przez sąd dla osób ubezwłasnowolnionych i oświadczam, że:**

1. Nie karano mnie za przestępstwo popełnione umyślnie, określone w wymaganiach warunkujących dopuszczenie do udziału w naborze na opiekuna prawnego lub kuratora.
2. Posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.
3. Nie pozbawiono mnie władzy rodzicielskiej.
4. Posługuję się biegle językiem polskim.
5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w procesie rekrutacji na funkcję opiekuna prawnego/kuratora <sup>\*)</sup> ogłoszonego i prowadzonego przez Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Bytomiu.

Jednocześnie oświadczam, że posiadam wiedzę o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania, wycofania zgody na ich przetwarzanie w każdym czasie, jak również, że podanie tych danych było dobrowolne, (co jest zgodne z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych – Dz. U. z 2018 r., poz. 1000), w związku z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych, w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.

.....

*podpis kandydata*

\*niepotrzebne skreślić