

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(imię nazwisko)

.....  
(adres)

**Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej  
w Krakowie**  
ul. Józefińska 14  
30-529 Kraków

**Oświadczenie kandydata do realizacji nadzoru nad wypełnianiem praw i obowiązków  
opiekuna tymczasowego małoletniego obywatela Ukrainy**

Niniejszym oświadczam, że zgłaszam się jako kandydat do realizacji nadzoru nad  
wypełnianiem praw i obowiązków opiekuna tymczasowego małoletniego obywatela Ukrainy

W związku z powyższym oświadczam, iż:

1. Posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.
2. Nie jestem pozbawiona/y praw publicznych.
3. Nie byłem/em pozbawiona/y władzy rodzicielskiej.
4. Nie byłem/em skazana/y za przestępstwo umyślne.
5. Nie orzeczono wobec mnie zakazu prowadzenia działalności związanej z wychowywaniem, leczeniem, edukacją małoletnich lub opieką nad nimi
6. Nie orzeczono wobec mnie obowiązku powstrzymywania się od przebywania w określonych środowiskach lub miejscach, zakazu kontaktowania się z określonymi osobami lub zakazu opuszczania określonego miejsca pobytu bez zgody sądu.
7. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Krakowie moich danych osobowych wskazanych w dokumentach w związku z prowadzoną rekrutacją.

.....  
(podpis osoby składającej oświadczenie)