

.....  
(miejsowość, data)

**Oświadczenie kandydata na  
opiekuna osoby całkowicie ubezwłasnowolnionej\***

Ja, niżej podpisana/y, świadoma/y odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania wynikające z art. 233 K.k. (podanie nieprawdy lub zatajenie nieprawdy) oświadczam, że:

1. nie byłam/em skazany prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego ( w szczególności za: przestępstwo przeciwko wolności seksualnej lub obyczajności albo za umyślne przestępstwo z użyciem przemocy wobec osoby lub przestępstwo popełnione na szkodę małoletniego lub we współdziałaniu z nim) lub umyślne przestępstwo skarbowe oraz nie toczy się przeciwko mnie postępowanie karne;
2. nie jestem osobą, wobec której orzeczono zakaz prowadzenia działalności związanej z wychowywaniem, leczeniem, edukacją małoletnich lub opieką nad nimi, lub obowiązek powstrzymywania się od przebywania w określonych środowiskach lub miejscach, zakaz kontaktowania się z określonymi osobami lub zakaz opuszczania określonego miejsca pobytu bez zgody sądu;
3. posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych;
4. posiadam obywatelstwo polskie.

\* niepotrzebne skreślić

.....  
(czytelny podpis)