

.....
(miejscowość, data)

Imię i Nazwisko

PESEL

Adres zamieszkania

Telefon

Email

**OŚWIADCZENIE KANDYDATA
NA OPIEKUNA PRAWNEGO / KURATORA***

Niniejszym oświadczam, że zgłaszam się jako kandydat na opiekuna prawnego dla: osoby całkowicie ubezwłasnowolnionej, kuratora dla osoby częściowo ubezwłasnowolnionej*

W związku z powyższym oświadczam, iż:

1. Jestem obywatelem Rzeczypospolitej Polskiej.
2. Posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.
3. Nie jestem pozbawiona/y praw publicznych.
4. Nie byłam/em pozbawiona/y władzy rodzicielskiej.
5. Nie byłam/em skazana/y za przestępstwo umyślne.
6. Nie orzeczono wobec mnie zakazu prowadzenia działalności związanej z wychowywaniem, leczeniem, edukacją małoletnich lub opieką nad nimi
7. 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.
8. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb prowadzenia ewidencji kandydatów na opiekunów prawnych osób ubezwłasnowolnionych całkowicie i kuratorów osób ubezwłasnowolnionych częściowo (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (RODO).

.....
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

*niepotrzebne skreślić

Zostałem/Zostałam poinformowana, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest:
Ośrodek Pomocy Społecznej
z siedzibą w Czechowicach-Dziedzicach przy ulicy Kolejowej 37,
NIP 652-10-38-184, REGON 003449120.
2. Dane kontaktowe: **tel./faks 32/215-44-09, tel. 32/215-50-98, 215-23-88,**
e-mail: ops@ops-czdz.pl
3. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych: **e-mail: inspektor@b-biodo.pl**
4. Celem przetwarzania jest zgłoszenie kandydatury na opiekuna prawnego dla osoby całkowicie ubezwłasnowolnionej lub kuratora dla częściowo ubezwłasnowolnionej, na podstawie art. 6 ust. 1 lit b, c RODO.
5. Odbiorcami danych osobowych będą podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa oraz podmioty przetwarzające na podstawie zawartych umów powierzenia przetwarzania danych.
6. Dane osobowe będą przechowywane przez okres pełnienia funkcji oraz przez okres archiwizacji wymagany przepisami prawa po czym dane zostaną usunięte, chyba że dane będą konieczne w celach związanych z ustaleniem i dochodzeniem ewentualnych roszczeń.
7. Posiadam prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia po terminach archiwizacyjnych lub ograniczenia przetwarzania.
8. Posiadam prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu ds. Ochrony Danych Osobowych.
9. Podanie danych osobowych jest obowiązkowe. Konsekwencją nie podania danych jest niemożliwość zgłoszenia kandydatury.

.....
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)