

**OŚWIADCZENIE**  
**kandydatki/kandydata do pełnienia funkcji rodziny zastępczej**

Zostałam/em pouczoney o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań wynikających z treści art. 233 § 1 Kodeksu karnego, który stanowi:

*„Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”.*

Szczecinek, dnia .....

.....  
Czytelny podpis kandydatki/kandydata

Oświadczam, że zostałam/em zapoznana/y z wymaganiami niezbędnymi do pełnienia funkcji rodziny wspierającej oraz sposobami ich weryfikacji, a także zobowiązuję się umożliwić dokonanie ww. weryfikacji przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Szczecinku i wyrażam zgodę na przeprowadzenie rodzinnego wywiadu środowiskowego na podstawie ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2017 r. poz. 1769 z późn. zm.).

Szczecinek, dnia .....

.....  
Czytelny podpis kandydatki/kandydata

Oświadczam, że nie byłam/em skazana/y prawomocnym wyrokiem za umyśle przestępstwo.

Szczecinek, dnia .....

.....  
Czytelny podpis kandydatki/kandydata

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych osobowych – Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Szczecinku, na podstawie art. 23 ust. 1 pkt 3 i art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922) oraz na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2017 r. poz. 697 z późn. zm.), w zakresie niezbędnym do ustanowienia mnie rodziną wspierającą.

Szczecinek, dnia .....

.....  
Czytelny podpis kandydatki/kandydata