

OŚWIADCZENIE
kandydatki/kandydata do pełnienia funkcji rodziny wspierającej

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 wywiadu środowiskowego na podstawie ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2018 r. poz. 1508 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 zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a oraz art. 9 ust. 2 lit. a rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady Unii Europejskiej 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych oraz na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2018 r. poz. 998), w zakresie niezbędnym do ustanowienia mnie rodziną wspierającą.

Szczecinek, dnia

.....
Czytelny podpis kandydatki/kandydata