

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 iż: „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”.

Połczyn-Zdrój, 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 Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Połczynie-Zdroju, oraz wyrażam zgodę na przeprowadzenie wywiadu środowiskowego na podstawie ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2019r. poz. 1507 z późn. zm.).

Połczyn-Zdrój, dnia

.....
Czytelny podpis kandydatki/kandydata

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

Połczyn-Zdrój, 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 2019 r. poz. 1111), w zakresie niezbędnym do ustanowienia mnie rodziną wspierającą.

Połczyn-Zdrój, dnia

.....
Czytelny podpis kandydatki/kandydata