

Oświadczenia

Kandydata/kandydatki do pełnienia funkcji rodziny wspierającej

1. Zostałam pouczony/pouczona o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań wynikającej z treści art. 233 & 1 Kodeksu karnego, który stanowi, że „Kto składa zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”.
2. Oświadczam, że zostałam/zostałem zapoznany z wymaganiami niezbędnymi do pełnienia funkcji rodziny wspierającej oraz sposobami ich weryfikacji, a także zobowiązuję się umożliwić dokonanie weryfikacji tych wymagań przez organizatora rodzinnej pieczy zastępczej, w tym w szczególności wyrażam zgodę na prowadzenie wywiadu środowiskowego.
3. Oświadczam, że nie byłem/byłam skazany/prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo.
4. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych osobowych – Ośrodek Pomocy Społecznej w Świerznie w zakresie niezbędnym dla ustanowienia mnie rodzina wspierającą.

Świerzno, dnia.....

Świerzno, dnia.....

.....
(podpis kandydata)

.....
(podpis kandydatki)