

**Załącznik nr 2  
do Procedury dot. opiniowania rodziny zastępczej  
spokrewnionej i kwalifikowania  
kandydatów na rodziny zastępcze niezawodowe,  
zawodowe lub do prowadzenia rodzinnego domu  
dziecka w Miejskim Ośrodku Pomocy Rodzinie  
w Słupsku**

Słupsk, dnia .....

.....

.....

.....

.....

(imię, nazwisko i adres zamieszkania)

**OŚWIADCZENIE**

art. 233 § 1 Kodeksu Karnego:

„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.”

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych zgodnie z obowiązującymi przepisami, w tym, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. U. UE. L. z 2016 roku, nr 119, str. 1) w sposób i w zakresie opisanym szczegółowo na stronie BIP MOPR w Słupsku; <http://bip.mopr.slupsk.pl/dokumenty/menu/15>

.....

podpis kandydata

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że daję rękojmię należytego sprawowania opieki.

.....

podpis kandydata

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że nie jestem i nie byłem/am pozbawiony/a władzy rodzicielskiej, nie mam ograniczonej, ani zawieszonej władzy rodzicielskiej.

.....  
podpis kandydata

Ja niżej podpisany oświadczam, że został/ nie został\* na mnie nałożony obowiązek alimentacyjny.  
\*\*Wyrok Sądu Rejonowego w ..... zasądający kwotę ..... na  
rzecz .....  
.....

Wypełniam/nie wypełniam obowiązku alimentacyjnego.

.....  
podpis kandydata

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że nie jestem ograniczony/a w zdolności do czynności prawnych.

.....  
podpis kandydata

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że przebywam na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.  
Mój pobyt jest legalny/nielegalny ( *zaznaczyć właściwe w przypadku cudzoziemców* )..

.....  
podpis kandydata

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że nie figuruję w bazie danych Rejestru Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym

.....  
podpis kandydata

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że nie byłem skazany prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo.

.....  
podpis kandydata

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że posiadam/nie posiadam\* stałe źródło utrzymania.  
(dot. kandydatów na rodziny zastępcze niezawodowe).

.....  
podpis kandydata

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że byłem/am, nie byłem/am leczony/a psychiatrycznie oraz  
odwykowo.

W przypadku odpowiedzi twierdzącej proszę podać informację w jakim okresie i z jakiego  
powodu:

.....  
podpis kandydata

\* niepotrzebne skreślić

\*\* wypełnić w przypadku posiadania obowiązku alimentacyjnego