

**Załącznik nr 2
do Procedury 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

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/tki

Pouczona/y o odpowiedzialności karnej wynikającej z 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.” oświadczam jn.

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

.....

podpis kandydata/tki

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/tki

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

Wypełniam/nie wypełniam obowiązku alimentacyjnego.

.....
podpis kandydata/tki

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

.....
podpis kandydata/tki

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

.....
podpis kandydata/tki

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

.....
podpis kandydata/tki

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

.....
podpis kandydata/tki

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

.....
podpis kandydata/tki

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/tki

* niepotrzebne skreślić

** wypełnić w przypadku posiadania obowiązku alimentacyjnego