**Oświadczenie**

**kandydatki/kandydata do pełnienia funkcji rodziny wspierającej**

Zostałam pouczona/pouczony o odpowiedzialności karnej za składnie fałszywych zeznań wynikającej z treści art.233 § 1 Kodeksu karnego , który stanowi, że :

*„Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę,
podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.”*

Kołczygłowy, dnia …………………………… Kołczygłowy, dnia………………………………..

 (czytelny podpis kandydatki/kandydata) (czytelny podpis kandydatki/kandydata)

Oświadczam, że zostałam/em zapoznana/y z wymaganymi 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 przeprowadzenie wywiadu środowiskowego.

Kołczygłowy, dnia …………………………… Kołczygłowy, dnia …………………………………

 (czytelny podpis kandydatki/kandydata) (czytelny podpis kandydatki/kandydata)

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

Kołczygłowy, dnia ……………………………… Kołczygłowy, dnia ………………………………

 (czytelny podpis kandydatki/kandydata) (czytelny podpis kandydatki/kandydata)

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych osobowych – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Kołczygłowach w zakresie niezbędnym dla ustanowienia mnie rodziną wspierającą.

Kołczygłowy, dnia …………………………… Kołczygłowy, dnia……………………………………

 (czytelny podpis kandydatki/kandydata) (czytelny podpis kandydatki/kandydata)