**Oświadczenia**

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

Zostałam pouczona/pouczony o odpowiedzialności karnej za składanie 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 do lat 3”.*

Iłowo-Osada, dnia …......................................... Iłowo-Osada, dnia ….........................................

 (czytelny podpis kandydatki) (czytelny podpis kandydata)

Oświadczam, że zostałam/em zapoznana/y z wymaganiami niezbędnymi do pełnienia funkcji rodziny wspierającej oraz sposobami ich weryfikacji, a także zobowiązuje się umożliwić dokonanie weryfikacji tych wymagań przez organizatora rodzinnej pieczy zastępczej, w tym w szczególności wyrażam zgodę na przeprowadzenie wywiadu środowiskowego.

Iłowo-Osada, dnia …......................................... Iłowo-Osada, dnia ….........................................

 (czytelny podpis kandydatki) (czytelny podpis kandydata)

Oświadczam, że nie byłem/am skazany/a prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo.

Iłowo-Osada, dnia …......................................... Iłowo-Osada, dnia ….........................................

 (czytelny podpis kandydatki) (czytelny podpis kandydata)

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych osobowych – Gminy Ośrodek Pomocy Rodzinie w Iłowie-Osadzie w zakresie niezbędnym dla ustanowienia mnie rodziną wspierającą.

Iłowo-Osada, dnia …......................................... Iłowo-Osada, dnia ….........................................

 (czytelny podpis kandydatki) (czytelny podpis kandydata)