

Kobylnica, dnia.....

**Oświadczenie
kandydatka/kandydatki do pełnienia funkcji rodziny wspierającej**

Zostałam pouczone/a o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań wynikających 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.”

.....
(czytelny podpis kandydata/tki)

Wyrażam zgodę na przeprowadzenie rodzinnego wywiadu środowiskowego w miejscu zamieszkania.

.....
(czytelny podpis kandydata/ tki)

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

.....
(czytelny podpis kandydata/ tki)

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

.....
(czytelny podpis kandydata/ tki)