Łopuszno, dnia ……………………

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

1. Zostałam pouczony/ pouczona o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań wynikającej z treści art. 233 § 1 Kodeksu karnego, który stanowi, że „Kto składa 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”.

2. Oświadczam, że zostałem/zostałam zapoznany z wymaganiami niezbędnymi do pełnienia funkcji rodziny wspierającej oraz sposobami ich weryfikacji, a także zobowiązuję się umożliwić dokonanie weryfikacji tych wymagań przez pracownika socjalnego, w tym w szczególności wyrażam zgodę na przeprowadzenie wywiadu środowiskowego.

3. Oświadczam, że nie byłem/byłam skazany/skazana prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo.

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

 ………………………………

 (podpis kandydata)