**Załącznik nr 2**

**Kołaki Kościelne, dnia …………**

**Oświadczenie**

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

**Zostałam/em pouczona/y 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 sadowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”.**

**…………………………………. ……………………………**

**(czytelny podpis kandydata) (czytelny podpis kandydatki)**

**Wyrażam zgodę na przeprowadzenie rodzinnego wywiadu środowiskowego w miejscu zamieszkania.**

**………………………………… …………………………..**

**(czytelny podpis kandydata) (czytelny podpis kandydatki)**

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

**……………………………….. ……………………………**

**(czytelny podpis kandydata) (czytelny podpis kandydatki)**

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

**………………………………… …………………………..**

**(czytelny podpis kandydata) (czytelny podpis kandydatki)**