Załącznik **nr 4** do Procedury kwalifikowania kandydatów na rodziny

 zastępcze niezawodowe, zawodowe lub do prowadzenia

 rodzinnego domu dziecka w Powiecie Gdańskim

**…………………………………………………. …………………………………………………………..**

 **Imię i nazwisko Miejscowość i data**

**Oświadczenie o niekaralności i wyrażenie zgody na wystąpienie**

 **z zapytaniem o niekaralność,**

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

Jednocześnie wyrażam zgodę na wystąpienie przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Pruszczu Gdańskim z zapytaniem o moją niekaralność do Ministerstwa Sprawiedliwości Biura Informacyjnego Krajowego Rejestru Karnego oraz sprawdzenie moich danych w Rejestrze sprawców przestępstw na tle seksualnym zgodnie z ustawą z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym oraz ustawy o wspieraniu rodziny i pieczy zastępczej atr.42 ust. 1 pkt.1.

 …………………………………………

 Podpis osoby składającej oświadczenie