Załącznik nr 5

.......................................................... ...............................

(imię i nazwisko) (miejscowość i data)

...................................................................

(dokładny adres zamieszkania)

**OŚWIADCZENIE KANDYDATA DO PEŁNIENIA FUNKCJI RODZINY ZASTĘPCZEJ/PROWADZENIA RODZINNEGO DOMU DZIECKA**

Oświadczam, iż\*:

 wyrażam zgodę

 nie wyrażam zgody

na upowszechnianie mojego wizerunku, w związku z działaniami podejmowanymi przez Organizatora Rodzinnej Pieczy Zastępczej w Turku tj. Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Turku, w związku z procesem kwalifikacji kandydata/ów na rodzinę zastępczej/prowadzącego rodzinny dom dziecka, w ramach realizacji zapisów ustawy   
o wspieraniu rodziny i systemu pieczy zastępczej.

.................................................................

(podpis osoby składającej oświadczenie)

\*zaznaczyć właściwe ( znak X)