

WYPEŁNIA OŚRODEK

Nr.....

Data wpływu:

.....

**Pomorski Ośrodek Adopcyjny**

al. gen. J. Hallera 14, 80-401 Gdańsk

Tel. 58 341 46 07 / Fax. 58 341 44 53

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DLA KANDYDATÓW DO PRZYSPOSOBIENIA DZIECKA

KANDYDATKA	KANDYDAT
NAZWISKO	
NAZWISKO RODOWE	
IMIĘ (IMIONA)	
DATA I MIEJSCE URODZENIA	
OBYWATELSTWO	
IMIONA RODZICÓW	
NAZWISKO RODOWE MATKI	
PESEL	
SERIA I NR DOWODU OSOBISTEGO	
ADRES ZAMIESZKANIA (WRAZ Z KODEM POCZTOWYM)	
ADRES ZAMELDOWANIA (WRAZ Z KODEM POCZTOWYM)	
TELEFON KONTAKTOWY (STACJONARNY/KOMÓRKOWY)	
E-MAIL	

STAN CYWILNY	
DATA ZAWARCIA ZWIĄZKU MAŁŻEŃSKIEGO	
POPZEDNIE ZWIĄZKI MAŁŻEŃSKIE (DATA ZAWARCIA I ROZWIĄZANIA)	
WYKSZTAŁCENIE	
ZAWÓD WYUCZONY	
ZAWÓD WYKONYWANY	
ŹRÓDŁO I WYSOKOŚĆ DOCHODU BRUTTO	
MIEJSCE PRACY	

Czy posiadają Państwo/Pani/Pan dzieci, w tym wspólne, wcześniej przysposobione (wiek, płeć)

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

Dzieci z innych związków

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

Czy wcześniej byliście lub jesteście Państwo/Pani/Pan pozbawieni władzy rodzicielskiej oraz czy władza rodzicielska jest Wam zawieszona lub ograniczona? Jeśli tak, to proszę opisać tę sytuację.

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

Motywacja do przysposobienia dziecka

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

Czy wcześniej rozpoczynaliście Państwo/Pani/Pan procedurę adopcyjną? Jeśli tak, to proszę opisać przebieg.

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

Jakie dziecko są Państwo/Pani/Pan gotowi przysposobić?

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

Czy macie Państwo/Pani/Pan doświadczenie w opiece nad dziećmi? Jeśli tak, to jakie.

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

Warunki mieszkaniowe (powierzchnia, ilość pomieszczeń)

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

- status: własnościowe, spółdzielcze, służbowe, komunalne, wynajem, (inne*;
Obciążenia kredytowe: nie/tak* (na ile lat)
Inne osoby wspólnie zamieszkujące z Państwem?

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

**niepotrzebne skreślić*

Świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych zeznań oświadczam, że wszystkie dane, informacje i oświadczenia składane w toku procedury związanej z kwalifikacją do przysposobienia dziecka i doboru rodziny do potrzeb dziecka, a będące podstawą kwalifikacji przeprowadzanej przez Pomorski Ośrodek Adopcyjny, są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym. **Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego informowania Pomorskiego Ośrodka Adopcyjnego w Gdańsku o każdej zmianie mojej sytuacji faktycznej lub prawnej pozostającej w związku z procedurą adopcyjną.** W szczególności zobowiązuję się informować o zmianie okoliczności dotyczących: sytuacji rodzinnej, stanu cywilnego, warunków materialnych i mieszkaniowych, miejsca zamieszkania, w tym zmianie stałego miejsca zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, sytuacji zawodowej, sytuacji zdrowotnej, niekaralności.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis Kandydatki

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis Kandydata

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę **Nie wyrażam zgody - na przetwarzanie moich danych osobowych** przez Pomorski Ośrodek Adopcyjny w Gdańsku zawartych w przedstawionych przeze mnie dokumentach dla potrzeb niezbędnych do realizacji procedury związanej z kwalifikacją do przysposobienia i doborem do potrzeb dziecka w związku ze zgłoszonym zamiarem przysposobienia dziecka, innych niż wynikających z przepisów prawa, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO), w tym danych o stanie zdrowia oraz danych dotyczących skazań, orzeczeń o ukaraniu i mandatów karnych.

Wyrażam zgodę **Nie wyrażam zgody - na przetwarzanie mojego wizerunku** przez Pomorski Ośrodek Adopcyjny w Gdańsku dla potrzeb niezbędnych do realizacji procedury związanej z kwalifikacją do przysposobienia i doborem do potrzeb dziecka.

I. Jednocześnie oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) administratorem danych osobowych jest Pomorski Ośrodek Adopcyjny w Gdańsku, al. Gen. J. Hallera 14, 80-401 Gdańsk;
- 2) dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych – e-mail : iod@poa-gdansk.pl;
- 3) celem przetwarzania jest proces kwalifikacyjny dla kandydatów do przysposobienia dziecka, a w dalszej kolejności dla potrzeb postępowania sądowego;
- 4) moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom wyłącznie w celu realizacji procedury związanej ze zgłoszonym zamiarem przysposobienia dziecka;
- 5) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości realizacji procedury przysposobienia;
- 6) dane osobowe nie są przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
- 7) każda osoba fizyczna ma prawo do dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia (dotyczy danych przetwarzanych na podstawie zgody) lub ograniczenia przetwarzania, do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, do przenoszenia danych – w przypadkach wskazanych w przepisach Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych;
- 8) każda osoba fizyczna ma prawo do cofnięcia zgody bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, wycofanie się ze zgody należy złożyć w formie wniosku drogą pisemną, a konsekwencją wycofania się ze zgody będzie brak możliwości przetwarzania danych innych niż wynikające z przepisów prawa;
- 9) każda osoba fizyczna ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego;
- 10) decyzje dotyczące przetwarzania danych osobowych nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, administrator nie profiluje danych osobowych;
- 11) administrator nie przewiduje przetwarzania danych osobowych w celu innym niż cel, w którym dane osobowe zostały zebrane;
- 12) administrator po ustaniu celu przetwarzania (w tym wynikającego z przepisów prawa obowiązkowego okresu archiwizacji danych) planuje dalsze przetwarzanie danych tylko w przypadku, gdy osoba, której dane dotyczą, wyrazi na to zgodę;
- 13) podstawą przetwarzania danych osobowych jest zgoda oraz przepisy prawa, w tym: ustawa z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej;
- 14) w uzasadnionych przypadkach, na każdym etapie Procedury, POA w Gdańsku może prosić o przedstawienie przez Kandydatów dodatkowych dokumentów (mających związek z Procedurą) potwierdzających stan faktyczny, a w szczególności: zaświadczenia lekarskiego wystawionego przez odpowiedniego lekarza specjalistę, stwierdzającego brak przeciwwskazań do opieki nad dzieckiem z tytułu istniejącego schorzenia; w przypadku niepełnosprawności lub niezdolności do pracy – orzeczenie ZUS lub Powiatowego Zespołu ds. Orzekania o stopniu niepełnosprawności; w przypadku rozwodów – wyroki rozwodowe; w przypadku ograniczenia/pozbawienia władzy rodzicielskiej – postanowienie Sądu w tej sprawie;
- 15) nie dostarczenie przez Kandydatów do POA w Gdańsku dokumentów, o których mowa, może skutkować brakiem możliwości rozstrzygnięcia uzasadnionych wątpliwości przez pracowników diagnozujących, powyższe ma wpływ na podjęcie ostatecznej decyzji w sprawie Kandydatów;
- 16) POA w Gdańsku nie zwraca Kandydatom żadnej dokumentacji złożonej przez nich w celu realizacji Procedury, POA w Gdańsku nie wydaje również żadnych dokumentów wewnętrznych, powstałych w trakcie realizacji Procedury dotyczących Kandydatów poza Świadectwem ukończenia szkolenia dla Kandydatów do przysposobienia dziecka.

II. **Oświadczam**, iż zostałam/zostałem zapoznana/ny z procedurą kwalifikacyjną dla osób zgłaszających gotowość do przysposobienia dziecka w Pomorskim Ośrodku Adopcyjnym w Gdańsku, al. gen. J. Hallera 14.

Mając powyższe na uwadze, zgłaszając gotowość przysposobienia dziecka, wyrażam zgodę na poddanie się przyjętej przez Pomorski Ośrodek Adopcyjny w Gdańsku procedurze adopcyjnej obejmującej: **diagnozę psychologiczno-pedagogiczną, wywiad adopcyjny, opinię o kwalifikacjach osobistych, wstępną ocenę, szkolenie, opinię kwalifikacyjną**, oraz obowiązując się do aktywności i współpracy z pracownikami Ośrodka na każdym etapie Procedury.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis Kandydatki

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis Kandydata