

WYPEŁNIA OŚRODEK

Nr.....

Data rejestracji:

.....

**Pomorski Ośrodek Adopcyjny**

al. gen. J. Hallera 14, 80-401 Gdańsk

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

FORMULARZ**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	
WYKSZTAŁCENIE	
ZAWÓD WYUCZONY	
ZAWÓD WYKONYWANY	
ŹRÓDŁO I WYSOKOŚĆ DOCHODU NETTO	
MIEJSCE PRACY	
KARALNOŚĆ (postępowania zakończone i w toku)	

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?

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

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*

Oświadczam, że:

- 1) Wszystkie dane, informacje i oświadczenia składane w niniejszym formularzu oraz w toku procedury związanej z kwalifikacją do przysposobienia dziecka doborem rodziny do potrzeb dziecka, a będące podstawą kwalifikacji przeprowadzanej przez Pomorski Ośrodek Adopcyjny w Gdańsku, są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.
- 2) Przyjmuję do wiadomości, że Pomorski Ośrodek Adopcyjny w Gdańsku nie zwraca Kandydatom żadnej dokumentacji złożonej przez nich w celu realizacji procedury. Pomorski Ośrodek Adopcyjny w Gdańsku nie wydaje również żadnych innych dokumentów, powstałych w trakcie realizacji procedury dotyczących kandydatów poza Świadectwem ukończenia szkolenia dla kandydatów do przysposobienia dziecka lub innymi dokumentami, jeżeli ich wydanie zostało przewidziane w procedurze.
- 3) Zobowiązuję się do niezwłocznego, nie później niż w terminie 1 miesiąca od zaistnienia zmiany, 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.
- 4) Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych innych niż wskazanych w § 8 ust. 3 Procedury oraz wizerunku przez Pomorski Ośrodek Adopcyjny w Gdańsku zawartych w niniejszym formularzu i dokumentach dla potrzeb niezbędnych do realizacji procedury związanej z kwalifikacją do przysposobienia i doborem do potrzeb dziecka w związku ze zgłoszonym zamiarem przysposobienia dziecka, w tym danych o stanie zdrowia oraz danych dotyczących postępowań karnych.
- 5) Posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.

- 6) Zgłaszając gotowość przysposobienia dziecka, wyrażam zgodę na poddanie się przyjętej przez Pomorski Ośrodek Adopcyjny w Gdańsku w Gdańsku Procedurze obejmującej: wywiad adopcyjny, diagnozę psychologiczną–pedagogiczną, wstępną ocenę w tym opinię o kwalifikacjach osobistych, szkolenie (jeżeli mnie dotyczy), opinię kwalifikacyjną.
- 7) Zobowiązuję się do aktywności i współpracy z pracownikami Ośrodka na każdym etapie Procedury.
- 8) Oświadczam, że zobowiązuję się wypełnić obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) wobec osób fizycznych, których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem, a które znajdują się w dokumentacji przekazywanej przeze mnie Pomorskiemu Ośrodkowi Adopcyjnemu w Gdańsku w toku procedury adopcyjnej.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis Kandydatki

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis Kandydata