# OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana/y …………………………………………………………………………….......................

(imię i nazwisko)

Pouczony o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8 za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że:

* dane zawarte w *Ankiecie dla kandydata na wolontariusza* są zgodne z prawdą,
* zapoznałam/em się i przyjmuję do stosowania wytyczne *Programu wolontaryjnego  
  w Miejskim Ośrodku Pomocy Rodzinie w Kielcach,*
* zapoznałam/em się z *Regulaminem pracy wolontariusza w Miejskim Ośrodku Pomocy Rodzinie w Kielcach, Zasadami etycznymi pracy wolontariusza* i akceptuję postanowienia w nich zawarte,
* w związku z przystąpieniem do *Programu wolontaryjnego* wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w dokumentach aplikacyjnych dla potrzeb niezbędnych do procesu rekrutacji,
* zostałam/em poinformowana/y, że podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości uczestnictwa   
  w *Programie wolontaryjnym w Miejskim Ośrodku Pomocy Rodzinie w Kielcach,* mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania,
* wyrażam zgodę na nieodpłatne przetwarzanie mojego wizerunku, do celów związanych z realizacją działań wolontaryjnych i promocją wolontariatu,
* posiadam/nie posiadam\* pełną zdolność do czynności prawnych,
* posiadam/nie posiadam\* zdolność do korzystania z pełni praw publicznych,
* nie figuruję w rejestrze skazanych w związku z popełnionym przestępstwem, jak również nie widnieję w Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym.
* obecnie nie jest prowadzone w stosunku do mojej osoby postępowanie o przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub przestępstwo skarbowe.

……………………………… ………………………

*Miejscowość i data Podpis*

**\*niepotrzebne skreślić**