



## OŚWIADCZENIE

### INSTYTUCJONALNA PIECZA ZASTĘPCZA

Ja, .....  
(imię i nazwisko), dyrektor placówki opiekuńczo-wychowawczej/osoba wskazana przez dyrektora placówki opiekuńczo-wychowawczej\* zlokalizowanej w .....  
(miejscowość) pod adresem .....  
(ulica, nr domu, nr mieszkania)

Niniejszym oświadczam, że:

- W chwili składania oświadczenia jestem dyrektorem placówki opiekuńczo-wychowawczej/jestem osobą wskazaną przez dyrektora placówki opiekuńczo-wychowawczej\*
- W przypadku likwidacji, przekwalifikowania, utraty stanowiska/ zmiany danych teleadresowych placówki opiekuńczo-wychowawczej zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Ogólnopolskiego Portalu Domów Dziecka DomyDziecka.org o zmianie sytuacji.
- Dane osobowe darczyńców oferujących pomoc w rubryce „Chcę pomóc” nie będą przekazywane osobom lub podmiotom niezwiązanym z w/w placówką opiekuńczo-wychowawczą oraz będą wykorzystywane wyłącznie w celu otrzymania oferowanej pomocy.
- Jestem świadomy/a\*, że dane teleadresowe placówki opiekuńczo-wychowawczej są publicznie dostępne na stronie internetowej [www.DomyDziecka.org](http://www.DomyDziecka.org).

.....  
miejscowość i data

.....  
podpis i pieczęć placówki

\*niepotrzebne skreślić