 CONSILIUL JUDEŢEAN OLT

DIRECŢIA GENERALĂ DE ASISTENŢĂ SOCIALĂ ŞI PROTECŢIA COPILULUI

Slatina, str. Drăgăneşti nr. 7, jud Olt, tel: 0372-713562, 563, 564, 565; 0349-408182,

fax: 0249-412692, e-mail [dgpdcot@rdsmail.ro](mailto:dgpdcot@rdsmail.ro), [www.dgaspc-olt.ro](http://www.dgaspc-olt.ro/)

**operator de date cu caracter personal nr. 5707**

### 

### Nr. \_\_\_\_\_\_\_\_/BAP/\_\_\_\_\_\_\_2018

**Declarație privind profilul copilului adoptat**

Subsemnații……………………….…………………………..declarăm pe proprie răspundere următoarele:

• dorim să adoptăm un copil/........ copii:

• cu vârsta cuprinsă între .......... şi .......... ani

• sexul: M/ F/ indiferent

Capacitatea de a face față unor elemente din istoricul personal sau familial al copilului:

Unul sau ambii părinți:

- au executat/execută o pedeapsă privativă de libertate NU□**/**DA □

- au o boală psihică NU□**/**DA □

- au boli cu transmitere sexuală NU□**/**DA □

- sunt dependenți de alcool sau de substanțe halucinogene NU□**/**DA □

- copilul provine din viol/incest NU□**/**DA □

- copilul a fost abuzat/traficat/exploatat NU□**/**DA □

Data Semnături

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

..……………….