

**PRAWA I OBOWIĄZKI RODZICÓW BIOLOGICZNYCH W STANIE ILLINOIS W KONTEKŚCIE
OSTATECZNEJ I NIEODWOŁALNEJ ZGODY NA ADOPCJĘ PRZEZ WSKAZANĄ OSOBĘ LUB
OSOBY - SPRAWY PROWADZONE PRZEZ DEPARTAMENT DS. DZIECI I SPRAW
RODZINNYCH (DEPARTAMENT DCFS)**

Imię i nazwisko rodzica: _____

Imię i nazwisko dziecka: _____

Data urodzenia dziecka: _____ Nr id. DSFS dziecka: _____

Informacje zawarte w niniejszym dokumencie odnoszą się do praw rodziców biologicznych dzieci, w których interesie toczy się postępowanie w myśl art. II Ustawy o sądach dla nieletnich. Choć niniejszy dokument podaje rodzicom ogólne informacje na temat Ostatecznej i nieodwoławalnej zgody na adopcję przez wskazaną osobę lub osoby w sprawach prowadzonych przez Departament DCFS, nie stanowią one doradztwa prawnego. **Doradztwo prawne uzależnione jest od wyjątkowych okoliczności charakteryzujących każdą sprawę i powinno być świadczone przez kompetentnego prawnika.**

PAŃSTWA PRAWA JAKO RODZICA BIOLOGICZNEGO

Będąc rodzicem w stanie Illinois, mają Państwo prawo:

1. Konsultować się z adwokatem przed podpisaniem Zgody na adopcję ze wskazaniem dla celów adopcyjnych.
2. Do każdorazowego traktowania z szacunkiem i godnością.
3. Podejmować decyzje bez przymusu ani nacisku.
4. Do zachowania poufności: bez Państwa pozwolenia nikomu nie wolno podawać Państwa informacji identyfikacyjnych, chyba że wynika to z konieczności przewidzianej prawem stanu Illinois lub z nakazu sądowego, jednakże niepozwalające na identyfikację informacji na temat Państwa jak i Państwa rodzin dotyczące zdrowia społecznego, fizycznego i psychicznego będą zgodnie z prawem przekazywane.
5. Otrzymać pakiet informacyjny dotyczący Rejestru Adopcji (Adoption Registry) i Wymiany Informacji Medycznych (Medical Information Exchange) stanu Illinois celem ułatwienia dobrowolnej wymiany informacji identyfikacyjnych i medycznych pomiędzy członkami rodzin biologicznych i adopcyjnych za ich obopólną zgodą.
6. Poprosić o rozmowę z rodzicami adopcyjnymi Państwa dziecka na temat rodzaju kontaktu, jaki mogą mieć Państwo z dzieckiem po adopcji. Niemniej jednak, zgodnie z prawem obowiązującym w stanie Illinois, nie ma możliwości egzekwowania ewentualnych uzgodnień lub obietnic odnośnie do możliwości kontaktu Państwa z dzieckiem lub otrzymywania informacji po sfinalizowaniu adopcji.

Parafa rodzica biologicznego _____

Parafa świadka _____

7. Otrzymywać kopie wszystkich podpisywanych przez Państwo dokumentów i otrzymywać je w preferowanym przez Państwo języku.
8. Jeśli Państwo sobie życzą, istnieje możliwość włączania członków rodziny lub przyjaciół w spotkania odbywane z pracownikiem zajmującym się sprawą lub z adwokatem.

ZGODA NA ADOPCJĘ ZE WSKAZANIEM

Ostateczna i nieodwołalna zgoda na adopcję przez wskazaną osobę lub osoby: Zazwyczaj taka zgoda nazywana jest zgodą na adopcję ze wskazaniem (ang. Specific Consent lub Directed Consent). Można podpisać Zgodę na adopcję ze wskazaniem, aby dziecko zostało zaadoptowane przez jego rodziców zastępczych/ opiekunów spokrewnionych, jeśli dziecko już zostało u nich umieszczone, pod warunkiem, że zostali oni zaaprobowani przez Departament ds. Dzieci i Spraw Rodzinnych (Departament DCFS) i że spełniono pewne inne kryteria. Zgoda na adopcję ze wskazaniem umożliwia zaadoptowanie dziecka wyłącznie rodzicowi/ rodzicom wymienionego/ych w niej z imienia i nazwiska. Po podpisaniu Zgody na adopcję ze wskazaniem, NIE MOŻNA jej odwołać ani zmienić zdania, i nigdy ona nie wygasa.

Udzielona przez Państwa Zgoda na adopcję ze wskazaniem pozostanie ważna nawet wtedy, gdy:

- (a) osoby wskazane z imienia i nazwiska jako rodzice adopcyjni otrzymają rozwód lub rozwiązany zostanie ich związek partnerski przed sfinalizowaniem adopcji, W tym przypadku formularz Zgody na adopcję ze wskazaniem przewiduje, która osoba może zaadoptować dziecko;
- (b) jedna ze wskazanych osób umrze przed sfinalizowaniem adopcji. W takim przypadku druga ze wskazanych osób może zaadoptować dziecko;
- (c) wniosek o adopcję został złożony przez osobę inną niż wskazana osoba lub osoby. Departament DCFS powiadomi Państwa o takim wniosku w terminie 14 dni od dnia dowiedzenia się o nim.

Państwa Zgoda na adopcję ze wskazaniem stanie się nieważna, jeśli:

- (a) Departament DCFS umieści dziecko u osoby innej niż wskazana osoba lub osoby; lub
- (b) sąd odrzuci wniosek o adopcję złożony przez wskazaną osobę lub osoby mającą/ mające zaadoptować Państwa dziecko; lub
- (c) Kurator w Departamencie DCFS odmówi zgody na adopcję dziecka przez wskazaną osobę lub osoby na podstawie stwierdzenia, że adopcja nie leży w najlepszym interesie dziecka.

Jeśli Państwa Zgoda na adopcję ze wskazaniem utraci ważność, zachowają Państwo prawa rodzicielskie do dziecka, z zastrzeżeniem ewentualnych decyzji sądowych. Przykładowo, jeśli istnieje decyzja sądu nakazująca umieszczenie dziecka pod kuratelą Departamentu DCFS, nakaz ten pozostanie w mocy do momentu wydania przez sąd decyzji uchylającej ten nakaz. Jeśli wydana przez Państwa Zgoda na adopcję ze wskazaniem stanie się nieważna, Państwa prawa rodzicielskie pozostaną w mocy, chyba że podpiszą Państwo nową Zgodę lub prawa rodzicielskie zostaną Państwu przymusowo odebrane lub Państwo się ich zrzekną. Jeśli Państwa Zgoda na adopcję ze wskazaniem stanie się nieważna, Departament DCFS powiadomi Państwa w terminie 30 dni korzystając z danych kontaktowych podanych przez Państwo w formularzu Zgody. Po otrzymaniu takiego powiadomienia należy natychmiast skontaktować się z Departamentem DCFS, jeśli życzą sobie Państwo mieć możliwość uczestniczenia w planowaniu przyszłości swojego dziecka.

Parafa rodzica biologicznego _____

Parafa świadka _____

Uwaga: Sąd może być w stanie odebrać Państwu prawa rodzicielskie nawet wtedy, gdy nie podpiszą Państwo Zgody na adopcję ze wskazaniem lub nie zgodzą się na adopcję dziecka. Przymusowe odebranie praw rodzicielskich omówiono w dalszej części dokumentu.

WAŻNE INFORMACJE NA TEMAT ZGODY NA ADOPCJĘ ZE WSKAZANIEM

- W momencie podpisania Zgody na adopcję ze wskazaniem staje się ona ostateczna i nieodwołalna. Nie można już zmienić zdania ani odwołać zgody. Zgoda także nigdy nie wygasa ani nie przechodzi w żaden inny rodzaj zgody lub zrzeczenia się. Jeśli drugie z rodziców Państwa dziecka także podpisało Zgodę na adopcję ze wskazaniem lub Zgodę na oddanie do adopcji lub jego/jej prawa rodzicielskie zostały odebrane, oznacza to, że Państwa dziecko kwalifikuje się do adopcji i nie mają już Państwo żadnych praw względem niego (chyba że zgoda utraci ważność).
- Jeśli mają Państwo jakiegokolwiek wątpliwości w związku z decyzją o podpisaniu Zgody na adopcję ze wskazaniem, mają Państwo prawo odmówić jej podpisania.
- Określenie tożsamości biologicznego ojca przez biologiczną matkę: Jeśli jest Pani biologiczną matką, w celu zapewnienia stabilnego planu adopcji jak i w najlepszym interesie dziecka konieczne jest określenie tożsamości ojca dziecka. Ma Pani obowiązek wskazania biologicznego ojca dziecka zgodnie z prawdą, kiedy dziecko znajduje się pod opieką zastępczą. Proszę prawidłowo określić tożsamość ojca dziecka, chyba że nie jest ona Pani w ogóle znana lub uważa Pani, że ma podstawy obawiać się o swoje fizyczne bezpieczeństwo. Każde dziecko, jeśli tego sobie życzy, ma prawo poznać rodzinę, z której się wywodzi; podanie tożsamości ojca dziecka ma znaczenie, ponieważ dziecko powinno wiedzieć, kim jest jego biologiczna rodzina i poznać historię rodziny.
- W ramach podpisywania Zgody na adopcję ze wskazaniem w formie obowiązującej w stanie Illinois, jako matka biologiczna wypełni Pani także „Oświadczenie pod przysięgą dot. określenia tożsamości” (ang. Affidavit of Identification), w których wskaże Pani tożsamość ojca swego dziecka. Oświadczenie to jest uznawane przez sąd za oświadczenie złożone przez Panią pod przysięgą i służy jako dowód potwierdzający tożsamość ojca.

OBOWIĄZKI RODZICA BIOLOGICZNEGO

1. Mają Państwo obowiązek podania Departamentowi DCFS swojego aktualnego adresu i numerów telefonicznych. Muszą Państwo stale przekazywać osobie prowadzącej sprawę / Departamentowi DCFS informacje dotyczące sposobu kontaktowania się z Państwem w przyszłości, tak długo jak sprawa Państwa dziecka w Sądzie dla nieletnich pozostaje otwarta. Jeśli nie powiadomią Państwo Departamentu DCFS o zmianach danych kontaktowych, mogą Państwo nie otrzymać powiadomienia w sytuacji, gdy wydana przez Państwo Zgoda na adopcję ze wskazaniem stanie się nieważna lub w przypadku, gdy konieczne będzie przeniesienie dziecka i umieszczenie go w innym miejscu.
2. Mają Państwo obowiązek uczciwie współpracować z agencją prowadzącą Państwa sprawę.
3. Matki biologiczne muszą dokładnie wypełnić „Oświadczenie pod przysięgą dot. określenia tożsamości”, w którym podają tożsamość ojca dziecka.

Parafa rodzica biologicznego _____

Parafa świadka _____

4. Obowiązkiem Państwa jest podanie możliwie jak najwięcej informacji na temat problemów natury medycznej i historii chorobowych dotyczących zarówno siebie jak i najbliższej rodziny, aby wyposażyć rodzinę adopcyjną jak i swoje dziecko w te nieocenione informacje.

PRZYMUSOWE ODEBRANIE PRAW RODZICIELSKICH

Jeśli Państwa Zgoda na adopcję ze wskazaniem stanie się nieważna, szereg różnych zdarzeń może mieć miejsce w odniesieniu do przyszłości Państwa dziecka. Każda sytuacja jest inna. Dla dziecka może zostać opracowany inny plan niż adopcja. Albo, jeśli dziecko zostanie przeniesione do innego domu przedadopcijnego, mogą Państwo podjąć decyzję o podpisaniu Zgody na adopcję ze wskazaniem, zezwalając nowym rodzicom zastępczym na zaadoptowanie Państwa dziecka. Albo, Prokurator Stanowy może wnieść do sądu o przymusowe odebranie Państwu praw [rodzicielskich]. Powinni Państwo porozmawiać na ten temat ze swoim adwokatem! Państwa adwokat lub Państwo zostaną powiadomieni w razie wszczęcia postępowania o pozbawienie Państwa praw rodzicielskich. W przypadku otrzymania takiego powiadomienia bardzo istotna jest natychmiastowa reakcja.

Jeśli sprzeciwią się Państwo przymusowemu odebraniu praw rodzicielskich, reprezentujący Państwa adwokat będzie usiłował odwieść Stan od tej decyzji. Jeśli nie będzie Państwa stać na wynajęcie prawnika, sędzia wyznaczy Państwu adwokata z urzędu. Jeśli nie będą Państwo utrzymywać kontaktu ze swoim adwokatem i osobą prowadzącą sprawę, Państwa prawa rodzicielskie mogą zostać odebrane bez Państwa zgody czy udziału. Jeśli uważają Państwo, że najlepiej będzie przestać być rodzicem swego dziecka, powinni Państwo rozważyć wyrażenie zgody na adopcję dziecka lub zdecydować się na wyznaczenie osoby sprawującej opiekę/kuratelę nad dzieckiem (ang. Private Guardianship).

Podczas rozprawy o odebranie praw rodzicielskich sąd podejmuje decyzje w dwóch kwestiach:

- 1 Czy rodzice są niezdolni do pełnienia obowiązków rodzicielskich:* Istnieje wiele powodów, dla których sąd może uznać Panią/Pana za rodzica niezdolnego do pełnienia obowiązków rodzicielskich i odebrać prawa rodzicielskie.
- 2 Czy odebranie praw rodzicielskich leży w najlepszym interesie dziecka/ dzieci:* Jeśli sąd uzna Panią/ Pana za rodzica niezdolnego do pełnienia obowiązków rodzicielskich, sąd rozważy także dowody przemawiające za tym, czy odebranie praw rodzicielskich leży w najlepszym interesie dziecka.

Jeśli sąd odbierze prawa rodzicielskie Pani/Pana jak i drugiego z rodziców dziecka, (albo jeśli drugie z rodziców podpisało zgodę na adopcję dziecka lub jeśli drugie z rodziców nie żyje), Państwa dziecko będzie zakwalifikowane do adopcji. Przestaną Państwo mieć jakiegokolwiek prawa w stosunku do dziecka. Departament DCFS nadal pozostanie odpowiedzialny za Państwa dziecko i może zdecydować, gdzie dziecko będzie mieszkać i kto otrzyma zezwolenie na adopcję Państwa dziecka.

INFORMACJE POMOCNICZE

CENTRUM ADOPCYJNE „MIDWEST ADOPTION CENTER” (MAC): Centrum Adopcyjne „Midwest Adoption Center” świadczy usługi mające na celu udzielenie pomocy rodzicom biologicznym w próbach nawiązaniu kontaktu z ich dziećmi zaadoptowanymi poprzez Departament DCFS. Usługi te są BEZPŁATNE.

Parafa rodzica biologicznego _____

Parafa świadka _____

Jeśli Państwa biologiczne dziecko ma mniej niż 21 lat, mogą Państwo wnioskować do Centrum Adopcyjnego „Midwest Adoption Center”, aby podjęło próbę zlokalizowania rodzica adopcyjnego/ rodziców adopcyjnych, i jeśli rodzic adopcyjny wyrazi na to zgodę, pomogą Państwu nawiązać kontakt w sposób wygodny dla Państwa jak i rodzica adopcyjnego.

Jeśli Państwa dziecko ma więcej niż 21 lat, mogą Państwo wnioskować do Centrum Adopcyjnego „Midwest Adoption Center”, aby podjęło próbę bezpośredniego zlokalizowania Państwa dziecka i zapytania go, czy życzy sobie nawiązać z Państwem kontakt. Mogą Państwo zdecydować się na wymianę informacji za pośrednictwem pracownika z Centrum Adopcyjnego zajmującego się Państwa sprawą, wymianę listów tradycyjnych lub elektronicznych lub na kontakt twarzą w twarz.

REJESTR ADOPCJI I WYMIANA INFORMACJI MEDYCZNYCH, STAN ILLINOIS: Obsługująca Państwa agencja powinna poinformować Państwa o Rejestrze Adopcji (Adoption Registry), który daje Państwu możliwość zezwolenia lub zablokowania wydawania informacji identyfikacyjnych, w tym kopii oryginalnego aktu urodzenia dziecka, innym osobom biorącym udział w oddawaniu dziecka do adopcji lub w samym adoptowaniu. Poza uwzględnieniem Państwa życzenia co do przekazywania oryginalnego aktu urodzenia Państwa dziecka, Rejestr może pomagać w wymianie informacji poufnych pomiędzy osobami zarejestrowanymi i po tym, jak przynajmniej dwie osoby wskazane do adopcji odrębnie wniosą wyraźną, obopólną zgodę na wymianę takich informacji. Strona internetowa: www.idph.state.il.us/vitalrecords/adoptioninfo.htm lub nr telefonu: 877-323-5299.

RADA AMERYKI PÓŁNOCNEJ DS. DZIECI KWALIFIKUJĄCYCH SIĘ DO ADOPCJI (NORTH AMERICAN COUNCIL ON ADOPTABLE CHILDREN, NACAC) Strona internetowa: www.nacac.org/
970 Raymond Avenue, Suite 106 St. Paul, MN 55114 Tel.: 651-644-3036

BRAMKA INFORMACYJNA DOT. OPIEKI SPOŁECZNEJ NAD DZIEĆMI (CHILD WELFARE INFORMATION GATEWAY) Wydział Biura ds. Dzieci, Administracja ds. Dzieci i Rodzin, Amerykański Departament Zdrowia i Spraw Społecznych (Children’s Bureau, Administration for Children and Families, U.S. Department of Health and Human Services), strona internetowa: www.childwelfare.gov/

Podpis rodzica biologicznego: _____ Data: _____

Imię i nazwisko rodzica biologicznego drukowanymi literami: _____

Podpis świadka: _____ Data: _____

Imię i nazwisko świadka drukowanymi literami: _____

Parafa rodzica biologicznego _____

Parafa świadka _____