

WZÓR WNIOSKU DLA OSOBY FIZYCZNEJ

Zgorzelec, dnia

Gminna Komisja
Rozwiązywania Problemów Alkoholowych
ul. Kościuszki 70
59-900 Zgorzelec

Na podstawie art. 24 ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (t.j. Dz.U. z 2019 r. poz. 2277 z póź. zm.) informuję, że niżej wymieniona osoba:

.....
(Nazwisko i Imię)

(imię ojca) ur.

adres zamieszkania:

.....

swoim zachowaniem wyczerpuje następujące przesłanki art. 24:

- a) powoduje rozkład życia rodzinnego
 - b) demoralizację nieletnich
 - c) uchyla się od obowiązku zaspokajania potrzeb rodziny
 - d) systematycznie zakłóca spokój lub porządek publiczny
- (niewłaściwe skreślić)

Uzasadnienie: **OPISZ WŁAŚCIWE WARIANTY**

1. Opis picia alkoholu tj. od kiedy nadużywa alkohol? Od kiedy stało się to uciążliwe dla otoczenia? Jak często pije? Jakie alkohole spożywa? Czy pije sam czy w towarzystwie? Szukanie alkoholu do wypicia. Chowanie alkoholu. Picie samemu bez towarzystwa w domu, picie poza domem. Kac. Długość ciągów picia w skali ostatniego roku. Długość abstynencji w ciągu ostatniego roku. Ilość spożywanego alkoholu. Inne.

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

2. Jak zachowuje się po spożyciu alkoholu (awantury domowe, agresja słowna, niszczenie sprzętu domowego, wynoszenie rzeczy z domu, spożywanie alkoholu przy dzieciach, przemoc fizyczna)? Inne.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

3. Konsekwencje picia alkoholu przez osobę zgłaszaną (pobyty w izbie wytrzeźwień, kary pozbawienia wolności, grzywny za czyny popełnione pod wpływem alkoholu, interwencje Policji, utrata prawo jazdy, inne):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

4. Konsekwencje ekonomiczne picia alkoholu przez osobę zgłaszaną

1. Przeznaczenie zarobków, zasiłków, renty, emerytury na zakup alkoholu.
.....
2. Kary, mandaty poniesione w związku ze spożywaniem alkoholu.
.....
3. Pokrywanie przez rodzinę strat wyrządzonych pod wpływem alkoholu przez zgłaszanego
.....
4. Utrata pracy przez picie alkoholu
.....
5. Picie alkoholu w pracy.
.....
6. Zadłużanie się
.....
7. Inne
.....

5. Konsekwencje zdrowotne picia alkoholu przez osobę zgłaszaną

- 1. Urazy pod wpływem alkoholu
- 2. Napady drgawkowe i zaburzenia psychiczne.....
- 3. Dolegliwości ze strony narządów wewnętrznych.....
- 4. Inne

6. Czy i jakie formy leczenia odwykowego podejmował/a ?

.....

7. Czy podejmował inne formy rozwiązania problemu alkoholowego?

.....

8. Stosunek osoby pijącej do picia alkoholu (czy uznaje, że pije problemowo)?

.....
.....

9. Stan rodzinny pijącego

.....

10. Czy pracuje?

.....

11. Inne dodatkowe informacje na temat pijącego

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

Imię i Nazwisko, adres zamieszkania oraz dane kontaktowe np. nr telefonu osoby zgłaszającej

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

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

Zastrzegam / Nie zastrzegam *, aby moje dane osobowe nie zostały udostępnione osobie zgłoszonej.

* niepotrzebne skreślić

.....

podpis osoby zgłaszającej



KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1781) art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (RODO), informuję, iż:

- ✓ Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Wójt Gminy Zgorzelec** z siedzibą w Zgorzelcu ul. Kościuszki 70, 59-900 Zgorzelec, adres e-mail: gmina@gmina.zgorzelec.pl tel.75 77 214 11
- ✓ Dane kontaktowe inspektora ochrony danych : **Tomasz Kowalczyk** w celu kontaktu z w/w osobą można skorzystać z opcji korespondencji mailowej na adres: iod@gmina.zgorzelec.pl, oraz pod nr tel. 75 77 214 40 (pn. 07:30-17:00, wt.-czw. 07:30 – 15:30, pt. 07:00-14:00)

Pouczam, że:

- ✓ Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia, jak również prawo do ograniczenia ich przetwarzania – jeżeli przepisy szczególne na te czynności zezwalają
- ✓ Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą w Warszawie ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, jeśli Pani/Pana zdaniem, przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy unijnego rozporządzenia RODO.
- ✓ Przetwarzanie przez Wójta Pani/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym
- ✓ Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

....., dnia

.....
(podpis)