

GMINNA KOMISJA PROFILAKTYKI I ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH I NARKOMANII W PRUSZCZU

86-120 Pruszcz, ul. Główna 33, tel. 52 562 43 00, 662019240

WNIOSEK W SPRAWIE LECZENIA OSOBY Z PROBLEMEM ALKOHOLOWYM

1. **Nazwisko i imię**Płeć: M / K
Imiona rodziców.....
2. **Data urodzenia**.....19..... r. **PESEL**.....
3. **Adres:**.....
4. **Numer telefonu:**.....
5. **Adres do korespondencji**.....
6. **Wykształcenie**.....**Zawód**.....
7. **Miejsce pracy**....., nie pracuje od:
..... Zasiłek GOPS: tak / nie
8. **Stan cywilny**.....rodzinny.....
9. **Z kim mieszka**.....
kogo utrzymuje.....
10. **Czy wywiązuje się z obowiązku utrzymania rodziny: tak / nie**.....
11. **Pije alkohol: piwo / wino / wódka / inne**.....od jak dawna.....
12. **Jak często się upija**.....
13. **Jak zachowuje się w stanie nietrzeźwym:** spokojny, agresywny słownie / wywołuje awantury
agresywny fizycznie / demoralizuje małych (w jaki sposób?) / zakłóca spokój lub porządek
publiczny / powoduje rozkład życia rodzinnego/
inne:.....
14. **Czy były interwencje Policji: tak / nie / nie wiadomo.**
Z jakiego powodu były interwencje:.....
15. **Czy założono „Niebieską Kartę Przemocy w Rodzinie”: tak / nie / nie wiadomo.**
Komisariat Policji Nr..... / Uwagi /przemoc w rodzinie
.....

16. Czy był karany za zakłócanie porządku w stanie nietrzeźwym: tak / nie / nie wiadomo.....

17. Czy zabrano prawo jazdy za prowadzenie pojazdu w stanie nietrzeźwym: tak / nie / nie dot.

samochód / skuter / rower / inne..... / ‰ / na jaki czas zabrano prawo jazdy:.....

18. Czy był leczony odwykowo: tak / nie

19. Czy był leczony szpitalnie: tak / nie.....

20. Czy aktualnie toczy się wobec w/w sprawa w Prokuraturze: tak / nie / nie wiadomo

Inne uwagi:

OSOBA WNIOSKUJĄCA

Stopień pokrewieństwa:

Nazwisko i imię.....

PESEL..... Telefon

Adres:.....

Informujemy, iż w przypadku podejrzenia o popełnieniu przestępstwa z użyciem przemocy wobec członków rodziny, Komisja zobowiązana jest niezwłocznie zawiadomić o tym Policję lub Prokuratora (art. 12 ust. 1 ustawy z dnia 29.07.2005r. o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie, Dz.U.2021.1249).

Za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy przy składaniu zeznania grozi kara pozbawienia wolności do lat 3 (art. 233 KK)

W związku z zapisami Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie postępowania prowadzonego przez Gminną Komisję Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Pruszczu. Dane będą przetwarzane w celu realizacji ustawowego zadania - podejmowania czynności zmierzających do orzeczenia o zastosowaniu wobec osoby uzależnionej od alkoholu obowiązku poddania się leczeniu w zakładzie leczenia odwykowego, zgodnie z ustawą z dnia 26 października 1982 o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz.U.2021.1119).

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/W – ogólne rozporządzenie o ochronie danych (RODO), informujemy:

- Administratorem Państwa danych jest Wójt Gminy Pruszcz, ul. Główna 3 , 86-120 Pruszcz.
- W sprawie ochrony Pani/Pana danych osobowych został powołany inspektor ochrony danych, z którym można się kontaktować za pośrednictwem e-mail: gzk@pruszcz.pl lub tel.: (52) 5675403.

Państwa dane będą przetwarzane przez okres wynikający z aktualnie obowiązujących przepisów prawa. Przysługuje Państwu m.in. prawo dostępu do treści swoich danych, prawo do ich sprostowania oraz prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Podpis.....

Nr dow. osob.....

Przyjmujący wniosek / członek GKRPA

.....

.....