

**Miejska Komisja Rozwiązywania
Problemów Alkoholowych
w Chełmie**

Na podstawie Ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi, w związku z konsekwencjami nadużywania alkoholu skutkującymi:

- a) rozkładem życia rodzinnego,
- b) demoralizacją nieletnich,
- c) uchylaniem się od obowiązku zaspokajania potrzeb rodziny,
- d) systematycznym zakłócaniem spokoju lub porządku publicznego,
(*właściwe podkreślić*)

zwracam się z wnioskiem o podjęcie czynności zmierzających zobowiązania do poddania się leczeniu w zakładzie leczenia odwykowego wobec:

Nazwisko i imię:.....

Data ur. **Imiona rodziców:**

Zamieszkały/a:

Adres do korespondencji:.....

Stan cywilny:.....

Stan rodzinny: żona/mąż.....

konkubina/konkubent:..... **dzieci: (wiek)**

Miejsce pracy:.....

Stopień pokrewieństwa wobec osoby zgłaszanej:.....

1. Sytuacja rodzinna (*właściwe podkreślić*)

- rodzina pełna,
- rodzina niepełna,
- rodzina rozbita (rozwód, separacja),
- rodzina zrekonstruowana,
- konkubinat,
- osoba samotna,

2. Postawy wobec rodziny (*właściwe podkreślić*)

- zaniedbuje obowiązki rodzinne,
- nie łoży na utrzymanie rodziny,
- wywiązuje się z obowiązków wobec rodziny,

3. Sytuacja ekonomiczna (*właściwe podkreślić*)

- pracuje,
- bezrobotny,
- korzysta z pomocy społecznej,
- inne

4. Uzasadnienie:

Problem alkoholowy występuje od i objawia się: (właściwe podkreślić)

- nadużywaniem alkoholu,
- nie kontrolowaniem picia alkoholu,
- utratą przytomności z powodu alkoholu,
- tzw. ciągami alkoholowymi,
- myślami samobójczymi/ podejmowaniem prób samobójczych,
- nie kontrolowaniem czynności fizjologicznych,
- utratą pracy z powodu picia alkoholu,
- zaniedbywaniem obowiązków rodzinnych,
- nie łożeniem na utrzymanie rodziny,
- awanturowaniem się pod wpływem alkoholu,
- stosowaniem przemocy psychicznej (w tym groźby odebrania życia sobie lub innym),
- stosowaniem przemocy fizycznej,
- interwencjami Policji,
- założeniem Niebieskiej Karty w rodzinie,
- utratą uprawnień z powodu picia alkoholu (np. utrata prawa jazdy),
- zakłócaniem spokoju i porządku publicznego z powodu picia alkoholu,
- wchodzeniem w konflikt z prawem z powodu picia alkoholu,
- przebywaniem w Izbie Wytrzeźwień/ Policyjnej Izbie Zatrzymań/ Ośrodku Pomocy Osobom Uzależnionym.

5. Inne ważne dla sprawy informacje: (właściwe podkreślić)

Ww. podejmował/ła leczenie odwykowe w ośrodku terapeutycznym - podać gdzie / nie podejmował leczenia (właściwe podkreślić)

.....

Choruje (np. psychicznie, na padaczkę poalkoholową).....

.....

Poza alkoholem stosuje inne środki (np. leki psychotropowe, środki odurzające)

.....

Inne

.....

Wnioskodawca

.....
(imię i nazwisko lub nazwa instytucji)

.....
(adres)

.....
(telefon)

.....
Podpis

OŚWIADCZENIE

Ja

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu wykorzystania ich na potrzeby Miejskiej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Chełmie.
- Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.
- Oświadczam, że zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej.

Podstawa prawna:

Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) i ustawa z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000).

.....
Podpis czytelny

Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych

Zgodnie z art. 13 i 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016r. 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), informujemy, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Prezydent Miasta Chełm z siedzibą: 22-100 Chełm, ul. Lubelska 65, adres e-mail: info@umchelm.pl, tel. 82 565 20 70.
2. Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych będzie się odbywać na podstawie art. 6 ust.1 lit. a oraz art 9. ust. 2 lit c RODO w celu weryfikacji danych zawartych we wniosku o podjęcie czynności zmierzających zobowiązania do poddania się leczeniu w zakładzie leczenia odwykowego zgodnie z ustawą z dnia 26 października 1982 roku o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz. U. z 2016, poz. 487 z późn. zm.).
3. Jeśli ma Pani/Pan pytania dotyczące sposobu i zakresu przetwarzania Pani/Pana danych osobowych w zakresie działania Urzędu Miasta Chełm, a także przysługujących Pani/Panu uprawnień, może się Pani/Pan skontaktować się z Inspektorem ochrony danych osobowych w Urzędzie: tel. 82 565 26 06, adres e-mail: waldemar.korcz@umchelm.pl.
4. Administrator danych osobowych – Prezydent Miasta Chełm – przetwarza Pani/Pana dane osobowe na podstawie obowiązujących przepisów prawa.
5. Pani/Pana dane osobowe mogą być przetwarzane przez okres 5 lat.
6. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia, jak również prawo do ograniczenia ich przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych.
7. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeśli Pani/Pana zdaniem, przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana - narusza przepisy unijnego rozporządzenia RODO.
8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obowiązkowe, ponieważ wynika to ze szczegółowych przepisów prawa.
9. Pani/Pana dane nie będą służyły do zautomatyzowanego podejmowania decyzji w tym profilowania.

Zapoznałem się

.....
(czytelny podpis)