

Kostrzyn nad Odrą, dnia

Miejska Komisja
Rozwiązywania Problemów Alkoholowych
ul. Graniczna 2
66-470 Kostrzyn nad Odrą

Na podstawie art. 24 ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz.U. z 2018 r. poz. 2137 j.t. ze zm.) informuję, że niżej wymieniona osoba:

.....
(Nazwisko i Imię)

..... ur. w
(Imię ojca)

adres zamieszkania:

66-470 Kostrzyn nad Odrą, ul. nr

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? Długość abstinencji 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. Przeznaczanie 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 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

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1 w celu podjęcia czynności zmierzających do obowiązku poddania się leczeniu odwykowemu osoby zgłaszanej.

.....

(data, podpis)

KLAUZULA INFORMACYJNA

Na podstawie art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1 informujemy, iż:

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Burmistrz Miasta Kostrzyn nad Odrą (adres: ul. Graniczna 2, 66-470 Kostrzyn nad Odrą, telefon 95 727 81 00)

1. W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych mogą Państwo kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail: inspektor@cbi24.pl.

2. Dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji obowiązków prawnych ciążyących na Administratorze.

3. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach odrębnych, w tym przepisów archiwalnych.

4. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. c) ww. Rozporządzenia.

5. Odbiorcami Pani/Pana danych będą podmioty, które na podstawie zawartych umów przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora.

6. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do:

- dostępu do treści swoich danych oraz możliwości ich poprawiania, sprostowania, ograniczenia przetwarzania, a także - w przypadkach przewidzianych prawem - prawo do usunięcia danych i prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Państwa danych.

- wniesienia skargi do organu nadzorczego w przypadku gdy przetwarzanie danych odbywa się z naruszeniem przepisów powyższego rozporządzenia tj. Prezesa Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

Ponadto informujemy, iż w związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych nie podlega Pan/Pani decyzjom, które się opierają wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu, o czym stanowi art. 22 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych.