

Suchedniów, dn. r.

Wnioskodawca:

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

.....
(adres)

.....
(dane kontaktowe)

**Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów
Alkoholowych w Suchedniowie**

WNIOSEK O LECZENIE ODWYKOWE

(do wniosku należy dołączyć załącznik z informacją o osobie i jej sytuacji rodzinnej)

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 ***

zwracam się z wnioskiem o podjęcie czynności zmierzających do orzeczenia obowiązku poddania się leczeniu w zakładzie lecznictwa odwykowego wobec Pana/ Pani * :

Nazwisko i imię: stopień pokrewieństwa

adres zamieszkania

data urodzenia PESEL

Uzasadnienie

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

Oświadczam, że wyrażam / nie wyrażam zgodę /y na ujawnienie moich danych osobie nadużywającej.

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

* *niewłaściwe skreślić*

Załącznik do wniosku o leczenie odwykowe
z dnia

.....

.....

(imię i nazwisko lub nazwa instytucji)

Prosimy o szczere i konkretne odpowiedzi na poniższe pytania. Ułatwi nam to lepsze zrozumienie sytuacji oraz problemów osoby nadużywającej.

Dotyczy Pana/Pani * :

(imię i nazwisko)

Proszę zaznaczyć rodzaj substancji chemicznej:

- alkohol
- narkotyki
- leki

Od jak dawna osoba bliska nadużywa środków odurzających ? (np. rok, 5 lat, ponad 10 lat)

.....

*proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź

Sytuacja rodzinna		
Czy mieszkasz z osobą nadużywającą ?	TAK	NIE
Jak często, w jakich okolicznościach i ilościach spożywa alkohol?		
Czy zdarza się, że nadużywa dłużej niż 1 dzień? (tzw. ciągi picia, podaj czas trwania najdłuższego ciągu)	TAK	NIE
Czy deklarował ograniczenie spożywania alkoholu? (z jakim skutkiem)	TAK	NIE
Czy kiedykolwiek byłeś/aś bity/a przez osobę nadużywającą?	TAK	NIE
Czy kiedykolwiek były bite dzieci ?	TAK	NIE
Czy kiedykolwiek były interwencje Policji? (jak często)	TAK	NIE
Czy kiedykolwiek zakładałeś/aś sprawę karną o znęcanie się ?	TAK	NIE
Czy osoba nadużywająca utrzymuje rodzinę ?	TAK	NIE

Wpływ nadużywania alkoholu na pracę zawodową (czy utracił/a pracę z powodu alkoholu)	TAK	NIE
Podjęte działania		
Czy wydawana była opinia biegłego w przedmiocie uzależnienia ? (kiedy, gdzie)	TAK	NIE
Czy podejmował/a leczenie odwykowe w przeszłości ? (gdzie, z czyjej inicjatywy, z jakim rezultatem)	TAK	NIE
Czy w związku z nadużywaniem alkoholu osoba była zatrzymana w izbie wytrzeźwień, policyjnej izbie zatrzymań ? (ile razy, kiedy, powód zatrzymania)	TAK	NIE
Czy była wszczęta procedura „niebieskiej karty” ? (efekty, kto prowadził)	TAK	NIE
Czy kiedykolwiek uzależniony wyrażał chęć podjęcia leczenia ? (kiedy)	TAK	NIE
Stan zdrowia		
Wpływ nadużywania alkoholu na stan zdrowia, czy po zaprzestaniu picia, czy też stosowania używek osoba źle się czuje (proszę wskazać czy występuje: nadmierna potliwość, brak apetytu, zaburzenia snu, zatrucie organizmu, padaczka poalkoholowa)		
.....		
.....		
.....		
Czy zdarzały się pobyty w szpitalu z powodu nadużywania? (odtrucie, wypadki, próby samobójcze, urazy)	TAK	NIE
Czy zdarza się że nie pamięta, co robił/a pod wpływem ?	TAK	NIE
Własne uwagi i obserwacje:		
.....		
.....		
.....		
.....		

.....
(Podpis osoby wypełniającej)

INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Wypełniając obowiązek prawny uregulowany zapisami 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) (Dz. U. Unii Europejskiej z dnia 04.05.2016 r. L 119/1), dalej jako „RODO”, Burmistrz Miasta i Gminy Suchedniów informuje, iż:

1. Administratorem Pana/i danych osobowych jest Gmina Suchedniów reprezentowana przez Burmistrza Miasta i Gminy, dalej jako „ADO”.
2. Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych (IOD), z którym można się skontaktować poprzez e-mail: iod@suchedniow.pl lub fizyczny adres siedziby Administratora.
3. Dane osobowe są przetwarzane w celu realizacji obowiązków wynikających z ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi przez Gminną Komisję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych tj.: działań wynikających z obowiązków zmierzających do ograniczania spożycia napojów alkoholowych oraz zmiany struktury ich spożywania, inicjowania i wspierania przedsięwzięć mających na celu zmianę obyczajów w zakresie sposobu spożywania tych napojów, działania na rzecz trzeźwości w miejscu pracy, przeciwdziałania powstawaniu i usuwania następstw nadużywania alkoholu, a także wspierania działalności w tym zakresie organizacji społecznych i zakładów pracy.
4. Pani/ Pana dane osobowe mogą być przekazywane uprawnionym podmiotom w związku z prowadzonym postępowaniem.
5. Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane na podstawie ustawy o wychowaniu w trzeźwości.
6. Czas przez który przechowujemy dane wynika z przepisów prawa. W większości wypadków będzie to czas określony kategorią archiwalną dokumentów, która jest ustalana przez Archiwa Państwowe na podstawie ustawy o narodowym zasobie archiwalnym.
7. Przysługuje Panu/Pani prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych;
8. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO).