Nowe Skalmierzyce, dn…………………………………..

Wnioskodawca

……………………………………

imię i nazwisko

…………………………………………………….

adres

……………………………………………………...

Telefon **Gminna Komisja**

**Rozwiązywania Problemów Alkoholowych**

**Nowe Skalmierzyce**

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 zmianami) , w związku z konsekwencjami nadużywaniem alkoholu skutkującymi *(właściwe podkreślić):*

Nazwisko i imię…………………………………………………………………………………

Data urodzenia…………………………………………………………………………………..

Zamieszkały/a…………………………………………………………………………………..

Adres do korespondencji……………………………………………………………………….

1. **rozkładem życia rodzinnego,**
2. **demoralizacją nieletnich,**
3. **uchyleniem się od obowiązku zaspokajania potrzeb rodziny,**
4. **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:

Stan cywilny……………………………………………………………………………………..

Stan rodziny: żona/mąż………………………………………………………………………….

Konkubina/konkubent…………………………………………………………………………..

Dzieci (wiek)…………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………..

Stopień pokrewieństwa wobec osoby zgłaszanej……………………………………………….

1. **Sytuacja rodzinna (*właściwe podkreślić*)**

* rodzina pełna,
* rodzina niepełna,
* rodzina rozbita (rozwód, separacja),
* konkubinat,
* osoba samotna.

1. **Postawy wobec rodziny** **(*właściwe podkreślić*)**

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

1. **Sytuacja ekonomiczna** **(*właściwe podkreślić*)**

* **pracuje**
* **bezrobotny**
* **korzysta z pomocy społecznej**
* inne………………………………………………………………………………

1. **Inne ważne dla sprawy informacje** **(*właściwe podkreślić*):**

* Ww. podejmował/ła leczenie odwykowe w ośrodku terapeutycznym /nie podejmował leczenia (*właściwe podkreślić*), jeżeli tak podać gdzie:…………………………………………………………………………….
* choruje (np. psychicznie, padaczkę alkoholową)……………………………….
* poza alkoholem stosuje inne środki (np. leki psychotropowe, środki odurzające)………………………………………………………………………

1. **Uzasadnienie: Problem alkoholowy występuje od…………………. i objawia się:**

**………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………...……………………….…………………………………………………………………...……………………………...………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………...………………………………………..…………………………………………………...…………………………………………….……………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………..…..………………………………………………………………..………………………..…..……………………………………………………………………...………………….…..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………….…..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………..……………**

………………………………………..  
podpis

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) informujemy, że: **1.** Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest: Burmistrz Gminy i Miasta Nowe Skalmierzyce z siedzibą w Skalmierzycach, przy ul. Ostrowskiej 8, 63-460 Nowe Skalmierzyce, NIP: 622-238-19-39, REGON: 250855423. **2**. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych Osobowych, z którym można kontaktować się poprzez e-mail: [d.tomczak.iod@noweskalmierzyce.pl](mailto:d.tomczak.iod@noweskalmierzyce.pl). **3.** Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym i w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi, tj. w celu prowadzenia działań związanych z profilaktyką i rozwiązywaniem problemów alkoholowych oraz w celu integracji społecznej osób uzależnionych od alkoholu - stosownie do przepisów ustawy z dnia 26.10.1982 roku o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi w trybie przewidzianym przez przepisy ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks Postępowania Administracyjnego **4.** Prezusługuje Państwu prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo sprzeciwu wobec przetwarzania . Szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania danych znajdują się na stronie internetowej www.bipnoweskalmierzyce.pl w zakładce RODO oraz w siedzibie Urzędu, pokój nr 8.