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 (t.j. Dz.U. z 2021r., poz. 1119, ze zm.), 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. **3.** Państwa dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e RODO w celu wykonywania 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 art. 1 w zw. z art. 4(1) ustawy z dnia 26.10.1982r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi. **4.** Przysługuje Państwu prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo sprzeciwu wobec przetwarzania oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Szczegóły dotyczące przetwarzania danych osobowych znajdują się na stronie internetowej www.noweskalmierzyce.pl w zakładce „Strefa Mieszkańca” oraz w siedzibie Urzędu, pokój nr 3 i 4.