Nr wniosku ……………………….

……………………………………. Miejscowość, data………………..  
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

…………………………………….  
…………………………………….  
…………………………………….  
(adres zamieszkania, numer telefonu)

Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów  
Alkoholowych w Potęgowie

WNIOSEK

o wszczęcie postępowania zamierzającego do orzeczenia o zastosowanie leczenia odwykowego wobec osoby uzależnionej od alkoholu obowiązku poddania się leczeniu w zakładzie lecznictwa odwykowego.

Ja niżej podpisany/a wnoszę o wszczęcie postępowania w zakresie leczenia odwykowego wobec:

1. Imię i nazwisko…………………………………………. zd. ………………………………
2. Imiona rodziców ……………………………………….nazwisko rodowe matki:………….
3. PESEL i miejsce urodzenia …………………………………………………………………..
4. Adres zamieszkania ………………………………………………………………………….
5. Stopień pokrewieństwa ……………………………………………………………………..

Wymieniony/ a w związku z nadużywaniem alkoholu:

□ powoduje rozkład życia rodzinnego,

□ demoralizuje nieletnich

□ uchyla się od pracy,

□ systematycznie zakłóca spokój lub porządek publiczny.

UZASADNIENIE

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………..  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Świadkowie mogący potwierdzić fakt nadużywania alkoholu przez w/w oraz zachowanie osoby nadużywającej alkoholu: ( imię, nazwisko, adres zamieszkania).

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………..  
(podpis wnioskodawcy)

**Wniosek należy uzasadnić .** W uzasadnieniu należy podać fakty i okoliczności potwierdzające istnienie niżej wymienionych przesłanek ustawowych:   
**Rozpad życia rodzinnego:**

* Od ilu lat osoba zgłoszona nadużywa alkoholu, jak problem ten wygląda w ostatnim czasie, upija się, czy występują ciągli alkoholowe, ile jest dni przerwy pomiędzy ciągami.
* Jak zachowuje się w domu będąc pod wpływem alkoholu- opisać co robi?
* Czy znęca się psychicznie lub fizycznie nad domownikami- jeśli tak to opisać w jaki sposób?
* Czy wobec zgłaszanego toczy się lub toczyło się postępowanie o znęcanie się nad rodziną? Jeśli tak, to czym się zakończyło?
* Kto zamieszkuje razem ze zgłoszonym, jeśli są to nieletni to podać w jakim wieku?
* Czy wobec zgłoszonego przeprowadzone były domowe interwencje policji, jeśli tak to kiedy i czym się zakończyły?
* Czy zgłaszany leczył się w przeszłości odwykowo, jeśli tak to w jakim trybie i do kiedy?

**Demoralizacja małoletnich:**

* Czy nieletni są świadkami negatywnych zachowań zgłaszanego?
* Czy nieletni zamieszkujący razem ze zgłaszanym przejawiają zachowanie mogące świadczyć o ich demoralizacji ?

( Demoralizacja to pewnie rozprężenie, zwłaszcza moralne, zepsucie, rozluźnienie dyscypliny. Karności. Demoralizacja to pewien proces odchodzenia od obowiązujących w społeczeństwie wartości moralnych, a przejawiających się przez popełnienie czynu zabronionego, systematyczne uchylanie się od obowiązku szkolnego (chodzenie na wagary), używanie alkoholu lub innych środków w celu wprowadzenia się w stan odurzenia, uprawienie nierządu, włóczęgostwo, udział w grupach przestępczych).

**Uchyla się od pracy**

* Czy zgłaszający pracuje i czy łoży na utrzymanie rodziny, domu- jeśli nie pracuje o podać czy jest emerytem, rencistą, osobą bezrobotną?
* Czy poszukuje pracy?
* Czy podejmuje prace dorywcze ?

**Systematycznie zakłócanie spokoju lub porządku publicznego**

* Jak zachowuje się w miejscach publicznych, np. na ulicy, na klatce schodowej, wobec sąsiadów?
* Czy według wiedzy wnioskodawcy zgłaszany był karany za kierowanie pojazdem pod wpływem alkoholu, czy był karany za wykroczenia przeciwko porządkowi i spokojowi publicznemu lub przeciwko obyczajności Publicznej- jeśli tak to kiedy i czym się takie postępowanie zakończyło?

**Inne informację w sprawie, które chciałby podać wnioskodawca.**

**Klauzula informacyjna RODO – GKRPA**

1. W związku z zapisami art. 13 oraz art. 14 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. UE. z 2016 r., L 119, poz. 1) informujemy, że Administratorem Państwa danych osobowych jest:

**Gmina Potęgowo, reprezentowana przez Wójta Gminy Potęgowo z siedzibą: ul. Kościuszki 5, 76-230 Potęgowo, tel. 59 811 50 72.**

1. Informujemy że na mocy art. 37 ust. 1 lit. a) RODO Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych (IOD) – Pana Ireneusza Jasińskiego, sekretarza Gminy Potęgowo, który w jego imieniu nadzoruje sferę przetwarzania danych osobowych. Z IOD można kontaktować się pod adresem mail: sekretarz@potegowo.pl
2. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu prowadzenia spraw przez gminną komisję rozwiązywania problemów alkoholowych, związanych z profilaktyką i przeciwdziałaniem uzależnieniom.
3. Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w celu wypełnienia obowiązku prawnego Administratora Danych, zgodnie z:
4. Ustawą z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi
5. Ustawą z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie
6. Ustawą z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii.
7. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych niezbędnych do realizacji zadań o których mowa powyżej jest obowiązkowe (wymagane na podstawie wyżej wymienionych przepisów prawa), podanie danych dodatkowych (kontaktowych) jest dobrowolne.
8. Administrator Danych przetwarza Państwa dane osobowe w ściśle określonym, minimalnym zakresie; tj. imię, nazwisko, miejsce urodzenia, data urodzenia, adres zamieszkania, dowód osobisty, nr telefonu, wykształcenie, zawód, miejsce pracy, sytuacja rodzinna, stan zdrowia, nałogi; niezbędnym do osiągnięcia celu, o którym mowa powyżej.
9. W szczególnych sytuacjach Administrator może przekazać/powierzyć Państwa dane innym instytucjom/podmiotom. Podstawą przekazania/powierzenia danych są przepisy prawa lub umowy powierzenia danych do przetwarzania zawarte z podmiotami świadczących usługi na rzecz Administratora. Odbiorcą danych osobowych będą uprawnione podmioty na podstawie przepisów prawa lub podmioty świadczące usługi Administratorowi na podstawie odrębnych umów.
10. Dane osobowe przetwarzane przez Administratora przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji celu dla jakiego zostały zebrane (10 lat) oraz zgodnie z terminami archiwizacji określonymi przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa, w tym Rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych. W przypadku przetwarzania na podstawie zgody dane będą przechowywane do chwili ustania celu w jakim została zebrana lub do wycofania zgody.
11. Przysługuje Pani/Panu, **z wyjątkami zastrzeżonymi przepisami prawa**, możliwość:

* dostępu do danych osobowych jej/jego dotyczących oraz otrzymania ich kopii,
* żądania sprostowania danych osobowych,
* usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych,
* wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych.

1. Z powyższych uprawnień można skorzystać w siedzibie Administratora, kierując korespondencję na adres Administratora lub drogą elektroniczną pisząc na adres: sekretarz@potegowo.pl
2. Przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego na niezgodne z RODO przetwarzanie Państwa danych osobowych. Organem właściwym dla ww. skargi jest:

**Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa**

1. Przetwarzanie danych osobowych nie podlega zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji oraz profilowaniu.
2. Dane nie będą przekazywane do państw trzecich ani organizacji międzynarodowych.
3. O szczegółach podstawy gromadzenia danych osobowych, obowiązku lub dobrowolności ich podania oraz potencjalnych konsekwencjach niepodania danych, informowani Państwo będziecie przez merytoryczną komórkę Administratora danych prowadzącą przetwarzanie oraz przez inspektora ochrony danych.