

ZGŁOSZENIE O SKIEROWANIE NA LECZENIE ODWYKOWE

Adamówka, dnia

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy).....
(data i miejsce urodzenia wnioskodawcy –
w przypadku członków rodziny).....
(adres wnioskodawcy).....
(nr telefonu)

Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Adamówce

Proszę o skierowanie na leczenie odwykowe – męża – żony – córki – syna – ojca – brata –
matki – sąsiada*).

Imię i nazwisko

Data urodzeniamiejsce urodzenia.....

Imiona rodziców.....

Adres zamieszkania.....

Miejsce pracy..... Wykształcenie

Informacje o posiadanych dzieciach: (imię i nazwisko, wiek, w której szkole i klasie się uczą),
jeżeli dzieci są dorosłe należy podać imię i nazwisko, wiek oraz czy są usamodzielnione:

1).....

2)

3)

4)

Opis sytuacji związanych z piciem alkoholu:

1) od ilu lat pije?

2) czy pije przez kilka dni, tydzień, dwa tygodnie lub w inny sposób, czy ma ciągi alkoholowe?

.....

.....

3) ilość wypijanego alkoholu i jego rodzaj?

.....

4) po jakiej ilości napojów alkoholowych upija się?

5) od kiedy nasiliło się picie alkoholu?

6) czy pod wpływem alkoholu urządza awantury?.....

- 7) czy interweniowała Policja, kiedy ostatni raz?
- 8) czy jest założona „Niebieska karta”? , jeśli tak to kiedy?
- 9) czy był (a) karany (a) i za co ?.....
.....
- 10) czy zabrano prawo jazdy za prowadzenie pojazdu w stanie nietrzeźwym? Jeśli tak, to kiedy?
- 11) czy aktualnie toczy się w/w sprawa w Prokuraturze?
- 12) czy uchyla się od obowiązku zaspokajania potrzeb rodziny (potrzeby finansowe, pomoc w wychowaniu dzieci, praca we wspólnym gospodarstwie domowym) ?
.....
.....
- 13) czy ma nałożony obowiązek alimentacyjny?
- 14) jeżeli był (a) zwalniany (a) z pracy – czy przyczyną był alkohol ?.....
.....
- 15) czy ma dolegliwości zdrowotne (przebyte choroby i na co się skarża) ?
-
- 16) czy występują wymioty, biegunka ?.....
- 17) czy podejmował (a) leczenie odwykowe (gdzie i kiedy?)
-
-

Dodatkowe informacje:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Powyższe fakty potwierdzają świadkowie: przynajmniej jedna osoba z rodziny i jedna osoba obca (prosimy podać imię, nazwisko i adres świadków).

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

.....
(Czytelny podpis wnioskodawcy)

***Uwaga: nie ma możliwości prawnej wycofania wniosku w trakcie prowadzonej procedury leczenia odwykowego.**

Data przyjęcia wniosku:

.....
(wypełnia GKRPA)

KARTA INFORMACYJNA

dotyczy bezpośredniego zbierania danych

Zgodnie z 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 (RODO) informujemy, że:

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych (oraz danych członków rodziny wnioskodawcy w tym małoletnich dzieci) jest Gmina Adamówka z siedzibą w: Adamówka 97, 37-534 Adamówka, tel: 16 622 90 01, fax: 16 622 90 01., e-mail: gmina@adamowka.pl, w imieniu której obowiązki administratora pełni Wójt Gminy Adamówka.
2. Inspektorem Ochrony Danych jest Pan Paweł Dzień, adres e-mail: iod@adamowka.pl, adres do korespondencji: Urząd Gminy w Adamówce, Adamówka 97
3. Pana/i dane osobowe (oraz danych członków rodziny wnioskodawcy w tym małoletnich dzieci) będą przetwarzane na podstawie przepisów prawa – zgodnie z Rejestrem Czynności Przetwarzania Danych obowiązującym w Urzędzie Gminy Adamówka.
4. Odbiorcami Pana/i danych osobowych(oraz danych członków rodziny wnioskodawcy w tym małoletnich dzieci) będą odbiorcy - zgodnie z Rejestrem Czynności Przetwarzania Danych obowiązującym w Urzędzie Gminy Adamówka.
5. Pana/i dane osobowe (oraz dane członków rodziny wnioskodawcy w tym małoletnich dzieci)przechowywane będą przez okres - zgodnie z Rejestrem Czynności Przetwarzania Danych obowiązującym w Urzędzie Gminy Adamówka.
6. Posiada Pan/i prawo (oraz członkowie rodziny wnioskodawcy w tym małoletnich dzieci)do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania (jeśli przetwarzanie danych jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej Administratorowi - art. 6 ust. 1 lit. e RODO).
7. Przysługuje Panu/i prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. Podanie Pana/i danych osobowych(oraz danych członków rodziny wnioskodawcy w tym małoletnich dzieci) jest wymogiem wynikającym z przepisów obowiązującego prawa („wymóg ustawowy”) - zgodnie z Rejestrem Czynności Przetwarzania Danych obowiązującym Urzędzie Gminy Adamówka w Adamówce. Konsekwencją niepodania danych jest uniemożliwienie wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze lub uniemożliwienie wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi.
9. Pana/i dane osobowe(oraz danych członków rodziny wnioskodawcy w tym małoletnich dzieci) nie będą poddane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji (w tym profilowaniu).
10. Pana/i dane osobowe (oraz danych członków rodziny wnioskodawcy w tym małoletnich dzieci)nie będą przekazane odbiorcy w państwie trzecim lub organizacji międzynarodowej.
11. Rejestr Czynności Przetwarzania Danych obowiązujący w Urzędzie Gminy w Adamówce dostępny jest do wglądu w Urzędzie Gminy w Adamówce, Adamówka 97, 37-534 Adamówka.

Potwierdzam zapoznanie się z powyższą informacją

.....
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)