

MIEJSKA KOMISJA ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH
42-217 Częstochowa, ul. Feliksa Nowowiejskiego 24
tel. 34 324 34 43; 34 37 07 388

Częstochowa, dniar.

**WNIOSEK O ZASTOSOWANIE LECZENIA ODWYKOWEGO WZGLĘDEM OSOBY PODEJRZEWANEJ
O UZALEŻNIENIE OD ALKOHOLU**

1. **Nazwisko i imię** Płeć*: **M / K**
Imiona rodziców
2. Data urodzenia..... **PESEL**
3. Adres: Częstochowa, ul.....
telefon
4. Miejsce pracy.....
nie pracuje od **Zasiłek MOPS*: tak / nie**
5. Stan cywilny..... liczba dzieci małoletnich
6. Czy wywiązuje się z obowiązku utrzymania rodziny*: **tak / nie**
7. Pije alkohol*: **piwo / wino / wódka / inne**..... **od jak dawna**
8. Jak często się upija
9. Jak zachowuje się w stanie nietrzeźwym*:
agresywny(a) słownie / agresywny(a) fizycznie / wywołuje awantury /
demoralizuje małoletnich / systematycznie zakłóca spokój lub porządek publiczny /
powoduje rozkład życia rodzinnego / uchyla się od zaspokajania potrzeb rodziny
10. Czy były interwencje Policji*: **tak / nie / nie wiadomo**
11. Czy prowadzono procedurę „Niebieskie Karty”*: **tak / nie / nie wiadomo**
Komisariat Policji Nr.....
12. Czy był(a) karany za zakłócanie porządku w stanie nietrzeźwym*: **tak / nie / nie wiadomo**
13. Czy zabrano prawo jazdy za prowadzenie pojazdu w stanie nietrzeźwym*: **tak /nie/ nie dotyczy**
14. Czy przebywał(a) w Izbie Wytrzeźwień*: **tak / nie / nie wiadomo** jeśli tak, to **ile razy?**.....
15. Czy był(a) leczony odwykowo*: **tak / nie**
16. Czy aktualnie toczy się wobec w/w sprawa w Prokuraturze*: **tak / nie / nie wiadomo**

Inne uwagi:

.....
.....

OSOBA WNIOSKUJĄCA

STOPIEŃ POKREWIEŃSTWA:

Nazwisko i imię

Telefon

Adres: Częstochowa, ul.

Chcę zaświadczyć w sądzie: TAK NIE

Klauzula informacyjna dot. przetwarzania danych osobowych

Realizując obowiązek informacyjny w związku z wymaganiami 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. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1 z późn. zm.), w skrócie RODO informujemy, że:

Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych w Urzędzie Miasta Częstochowy, jest Prezydent Miasta Częstochowy z siedzibą w Częstochowie (42-217) przy ul. Śląskiej 11/13. Z administratorem danych można się skontaktować poprzez adres email: info@czestochowa.um.gov.pl, za pośrednictwem ePUAP (adres skrytki ePUAP: /97j3t1xjk/SkrytkaESP) lub pisemnie na adres siedziby administratora.

Prezydent Miasta Częstochowy wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można się skontaktować w następujący sposób: za pośrednictwem poczty elektronicznej: iod@czestochowa.um.gov.pl, listownie na adres siedziby administratora lub telefonicznie pod numerem 34 3707 373. Z inspektorem ochrony danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania Pani/Pana danych osobowych w Urzędzie Miasta Częstochowy oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.

Pani/Pana dane zawarte we wniosku będą przetwarzane w celu rozpatrzenia wniosku o zastosowanie leczenia odwykowego względem osoby podejrzewanej o uzależnienie od alkoholu. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO w związku z ustawą o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi.

Odbiorcą Pani/Pana danych mogą być: Sąd Rejonowy, Policja, Prokuratura oraz inne podmioty uprawnione do ich przetwarzania na podstawie przepisów prawa. Odrębną kategorią odbiorców, którym mogą być ujawnione Pani/Pana dane są podmioty uprawnione do obsługi doręczeń (Poczta Polska, kurierzy itp.), podmioty świadczące usługi doręczania przy użyciu środków komunikacji elektronicznej (ePUAP, SEKAP itp.) oraz podmioty wspierające Administratora w wypełnianiu uprawnień i obowiązków oraz świadczeniu usług, w tym zapewniających asystę i wsparcie techniczne dla użytkowanych w Urzędzie systemów informatycznych. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres czterech lat, a następnie dane będą przechowywane w celach archiwalnych, przez okres dziesięciu lat.

Na zasadach określonych przepisami RODO przysługuje Pani/Panu prawo żądania od Administratora: dostępu do treści swoich danych osobowych, sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych, usunięcia swoich danych osobowych po upływie wskazanych okresów lub ograniczenia ich przetwarzania.

Gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych. (Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, 00-193 Warszawa, ul. Stawki 2, tel. 22 531 03 00).

Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obowiązkiem ustawowym wynikającym z ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi. Jednakże odmowa podania danych nie będzie się wiązać z uniemożliwieniem rozpatrzenia wniosku o zastosowanie leczenia odwykowego względem osoby podejrzewanej o uzależnienie od alkoholu.

Nie przetwarzamy Pani/Pana danych w sposób zautomatyzowany i ich nie profilujemy.

Podpis

Nr dowodu osobistego

*właściwe podkreślić