

.....
(imię i nazwisko osoby składającej wniosek)

Strzegom, dnia

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon kontaktowy - *nieobowiązkowo*)

**Gminna Komisja Rozwiązywania
Problemów Alkoholowych
w Strzegomiu**

W N I O S E K

w sprawie zobowiązania do leczenia odwykowego:

.....
(imię i nazwisko osoby, której wniosek dotyczy, data urodzenia)

.....
(adres zamieszkania)

1. Ocena sposobu picia osoby zgłaszanej (według osoby składającej wniosek)

(właściwie podkreślić) Picie więcej niż jeden dzień. Używanie nawet niewielkich ilości alkoholu przez kilka kolejnych dni. **Proszę podać** - od kiedy nadużywa alkoholu, za co go nabywa. Długość ciągów picia w skali ostatniego roku oraz długość abstynencji w ciągu ostatniego roku:

(właściwie podkreślić) Złe samopoczucie po wypiciu nadmiernej ilości alkoholu (suchość w ustach, nudności, wymioty, nadmierne poty, niepokój, drżenia rąk, ciała, dziwne zachowania, rozdrażnienie itp.). Picie alkoholu na tzw. klina.

(właściwe podkreślić) Szukanie alkoholu do wypicia, chowanie alkoholu, picie samemu bez towarzystwa w domu, picie poza domem, robienie zapasów alkoholu, picie w wolnym czasie, dokupywanie alkoholu w nocy, produkowanie alkoholu.

(właściwe podkreślić) Jaki alkohol pije ostatnio: piwo, wino domowe, tanie wino, wódkę, nalewki, alkohol niespożywczy itp.

Proszę podać - ile alkoholu pije w ciągu dnia/tygodnia/miesiąca:

2. Konsekwencje rodzinne picia alkoholu przez osobę zgłaszaną

(właściwe podkreślić) Stanowi zagrożenie zdrowia i życia dla siebie oraz innych członków rodziny, powoduje rozkład życia rodzinnego, niszczy sprzęt domowy, wynosi rzeczy z domu. Brak zainteresowania życiem domowym (bierność), awantury, bicie, obelgi wobec domowników pod wpływem alkoholu, brak zainteresowania się zachowaniem dzieci, nadmierne karanie dzieci, picie alkoholu przy dzieciach, nakazywanie dzieciom aby kupowały alkohol.

Proszę podać - daty i fakty z ostatniego roku:

Jeżeli świadkami ww. zachowań są małoletni, **proszę podać** - ich wiek:

1. Konsekwencje ekonomiczne picia alkoholu przez osobę zgłaszaną

(właściwe podkreślić) Nie łoży na utrzymanie gospodarstwa domowego. Przeznaczanie poborów, zasiłków, rent na zakup alkoholu - **proszę podać** ile miesięcznie :

Kary, mandaty - ile w ciągu ostatniego roku:

Gubienie pieniędzy, marnotrawienie, bycie okradzionym . Pokrywanie przez rodzinę strat wyrządzonych pod wpływem alkoholu przez zgłaszanego - ile w ciągu ostatniego roku:

2. Konsekwencje zawodowe picia alkoholu przez osobę zgłaszaną

(właściwe podkreślić) Utrata pracy przez picie lub dawanie do zrozumienia, że ma się zwolnić. Picie alkoholu w pracy. Pracuje na czarno. Utrata zainteresowania znalezieniem stałej pracy. Brak awansu. Zatrzymanie rozwoju zawodowego, podnoszenia kwalifikacji przez zgłaszanego.

3. Konsekwencje społeczne picia alkoholu przez osobę zgłaszaną

(właściwe podkreślić) Przeżywanie wstydu przez rodzinę za zachowania pijącego (awantury, zanieczyszczanie klatki schodowej, spanie na klatce, na ulicy, zaczepianie sąsiadów, robienie długów w sklepie. Izolacja rodziny pijącego, ograniczenie kontaktów społecznych dzieci i współmałżonka. Zaniedbywanie wyglądu zewnętrznego. Systematyczne zakłócanie spokoju lub porządku publicznego.

4. Konsekwencje prawne picia alkoholu przez osobę zgłaszaną

(właściwe podkreślić) Pobyty w Izbie Wytrzeźwień, w areszcie. Kary pozbawienia wolności i grzywny za czyny popełnione pod wpływem alkoholu. Interwencje Policji. Prowadzenie pojazdów pod wpływem alkoholu, inne;

5. Konsekwencje zdrowotne picia alkoholu przez osobę zgłaszaną

(właściwe podkreślić) Rozdrażnienie w okresie abstinencji, niepokój, nadciśnienie, zaburzenia pracy wątroby, trzustki, zaburzenia pracy serca, nadwaga lub wychudzenie ze względu na picie, psychozy alkoholowe, napady drgawkowe po zaprzestaniu picia. Urazy dokonane pod wpływem alkoholu:

Proszę podać - inne konsekwencje zdrowotne:

Podjęmowane próby leczenia (jeżeli tak, to jakie i gdzie) :

8. Procedurą „Niebieskiej Czy rodzina jest lub była objęta Karty”:

- tak - nie

9. Czy w związku z wystąpieniem przemocy podejmowane były kroki prawne:

- tak - nie

F-19/WSO(8)

jeżeli tak, proszę podać jakie:

.....

.....

10. Czy rodzina jest objęta nadzorem kuratora: - tak - nie

(jeżeli tak, proszę podać dane kuratora sądowego):

.....

11. Czy rodzina korzysta z pomocy Ośrodka Pomocy Społecznej w Strzegomiu:

- tak - nie

12. Czy korzystał/a Pan/i ze specjalistycznej pomocy (grup wsparcia dla osób współuzależnionych, DDA, terapeuty, psychologa, psychiatry, inne)

- tak - nie

(jeżeli tak, proszę podać z jakiej specjalistycznej pomocy):

.....

.....
podpis osoby zgłaszającej

Uwaga:

Do wniosku można dołączyć dokumenty potwierdzające nadużywanie alkoholu przez osobę zgłoszoną, (np. rachunki za pobyt w Izbie Wyrzeźwień, mandaty, np.za jazdę pod wpływem alkoholu).

Wniosek po wypełnieniu i podpisaniu należy złożyć w Urzędzie Miejskim w Strzegomiu, Rynek 38.

Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów alkoholowych ustala terminy spotkań, na które wzywane są osoby uzależnione.

W zależności od ich stanowiska, komisja podejmuje stosowną decyzję włącznie ze skierowaniem sprawy do Sądu Rejonowego o zastosowanie obowiązku poddania się leczeniu w zakładzie leczenia odwykowego.

KLAUZULA INFORMACYJNA

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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)

informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych jest Urząd Miejski w Strzegomiu reprezentowany przez Burmistrza Strzegomia z siedzibą Urząd Miejski Rynek 38, 58 – 150 Strzegom.
2. Inspektorem ochrony danych w Urzędzie Miejskim w Strzegomiu jest Pan Tomasz Wadas. Kontakt do inspektora ochrony danych adres e-mail: iodo@amt24.biz
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są w celu realizacji wniosku w sprawie zobowiązania do leczenia odwykowego na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a i c RODO oraz art. 25 ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi z dnia 26 października 1982 r.
4. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres 5 lat, od ostatecznego zakończenia sprawy.
5. Ma Pani/Pan prawo do:
 - dostępu do treści swoich danych;
 - żądania sprostowania lub usunięcia swoich danych;
 - żądania ograniczenia przetwarzania;
 - wniesienia sprzeciwu;
 - cofnięcia zgody na przetwarzanie, jeśli dokonuje się ono na podstawie dobrowolnej zgody (nie wpływa to wszakże na legalność przetwarzania danych między udzieleniem zgody a jej cofnięciem).
6. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie dotyczących Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r.
7. Urząd Miejski w Strzegomiu nie prowadzi zautomatyzowanego przetwarzania danych w formie profilowania.
8. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych w zakresie: imię i nazwisko, adres zamieszkania jest obowiązkowe. Nie podanie w/w danych skutkować będzie brakiem realizacji wniosku.
9. Dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich oraz organizacji międzynarodowych.

Burmistrz Strzegomia
Krzysztof Kalinowski

Oświadczenie wnioskodawcy

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie numeru telefonu do celów kontaktowych

TAK NIE

.....
(data i podpis składającego wniosek)