

Pszczyna, dnia.....

Imię nazwisko i adres osoby zgłaszającej

.....

.....

.....

Numer telefonu

.....

Gminna Komisja Rozwiązywania

Problemów Alkoholowych

w Pszczynie

Proszę o podjęcie czynności zmierzających do orzeczenia obowiązku poddania się
leczeniu w zakładzie leczenia odwykowego wobec

mojego/mojej.....

Imię i nazwisko.....,

data i miejsce urodzenia

adres

nr tel.

1. Opis picia alkoholu:

a) od kiedy nadużywa alkoholu

b) od kiedy stało się to uciążliwe dla otoczenia

c) jak często pije

d) jakie alkohole spożywa

e) czy pije sam czy w towarzystwie

2. Jak zachowuje się po spożyciu alkoholu (agresja słowna, przemoc fizyczna)

.....

.....

W przypadku stosowania przemocy domowej przez osobę nadużywającą alkoholu proszę wypełnić poniższą tabelę:

Rodzaje przemocy	Wobec dorosłych		Wobec dzieci	
	Tak	Nie	Tak	Nie
Przemoc fizyczna				
Przemoc psychiczna				
Przemoc seksualna				
Przemoc ekonomiczna				

Rodzaje przemocy i katalog zachowań :
proszę podkreślić właściwe

Przemoc fizyczna: popychanie, odpychanie, obezwładnianie, przytrzymywanie, szczypanie, kopanie, duszenie, bicie otwartą ręką i pięściami, bicie przedmiotami, parzenie, polewanie substancjami żrącymi, użycie broni, porzucanie w niebezpiecznej okolicy, nieudzielanie koniecznej pomocy.

Przemoc psychiczna: wyśmiewanie poglądów, religii, pochodzenia, narzucanie własnych poglądów, karanie przez odmowę uczuć, brak zainteresowania, szacunku, stała krytyka, wmawianie choroby psychicznej, izolacja społeczna, kontrolowanie i ograniczanie kontaktów z innymi osobami, domaganie się posłuszeństwa, ograniczanie snu i pożywienia, degradacja werbalna (wyzywanie, poniżanie, upokarzanie, zawstydzanie), stosowanie gróźb.

Przemoc seksualna: wymuszanie pożycia seksualnego, wymuszanie nie akceptowanych pieszczot i praktyk seksualnych, wymuszanie seksu z osobami trzecimi, sadystyczne formy współżycia seksualnego, krytyka zachowań seksualnych.

Przemoc ekonomiczna: odbieranie zarobionych pieniędzy, uniemożliwianie podjęcia pracy zarobkowej, brak zaspokajania podstawowych materialnych potrzeb rodziny.

3. Od jak dawna powyższe zachowania mają miejsce:

.....

4. Czy są świadkowie tych zachowań: TAK NIE

5. Czy były w związku z tym interwencje policji?

.....

6. Czy przebywał/a w Izbie Wytrzeźwień?

7. Czy dochodzi do sytuacji wynoszenia rzeczy z domu, kradzieży?

.....

8. Czy podejmował/a w przeszłości leczenie (formy tego leczenia)?

.....

.....

.....

9. Stosunek osoby pijącej do picia alkoholu (czy uznaje, że pije problemowo)?

.....

10. Stan rodziny pijącego

.....

.....

.....

11. Czy pracuje?

12. Czy w związku z nadużywaniem alkoholu występuje: (wpisać TAK lub NIE)

a) rozkład pożycia rodzinnego

b) demoralizacja małoletnich

c) uchylanie się od obowiązku zaspokajania potrzeb rodziny

d) systematyczne zakłócanie spokoju lub porządku publicznego

13. Inne dodatkowe informacje na temat pijącego.....

.....

.....

.....

Za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy przy składaniu zeznań grozi kara pozbawienia wolności do lat 3 (art. 233 Kodeksu Karnego)

Klauzula informacyjna dot. przetwarzania danych osobowych w związku z realizacją zadań własnych gminy wynikających z ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi	
OZNACZENIE ADMINISTRATORA	Administratorem danych osobowych przetwarzanych w związku z realizacją zadań własnych gminy wynikających z ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi jest Burmistrz Pszczyny
DANE KONTAKTOWE ADMINISTRATORA	Z Administratorem danych można się skontaktować poprzez adres email: pszczyna@pszczyna.pl lub pisemnie na adres siedziby Administratora – 43-200 Pszczyna ul. Rynek 2
DANE KONTAKTOWE INSPEKTORA OCHRONY DANYCH	<ul style="list-style-type: none">• Z powołanym przez Administratora Inspektorem Ochrony Danych można się skontaktować poprzez adres email: email: iod@pszczyna.pl lub pisemnie na adres siedziby Administratora wskazany powyżej.• Z inspektorem ochrony danych można się skontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych, które pozostają w zakresie jego działania.
PODSTAWA PRAWNA PRZETWARZANIA DANYCH	<ul style="list-style-type: none">• Art. 6 ust.1 lit.a,c,d i e oraz art. 9 ust. 2 lit. b i h 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).

Klauzula informacyjna dot. przetwarzania danych osobowych w związku z realizacją zadań własnych gminy wynikających z ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi	
	<ul style="list-style-type: none"> Art. 18³, art. 25a oraz art. 25b ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (t.j. Dz.U. z 2021 r. poz. 1119).
CELE PRZETWARZANIA	Realizacja obowiązków ustawowych związanych z procedurą zobowiązania do poddania się leczeniu odwykowemu osób, które w związku z nadużywaniem alkoholu powodują rozkład życia rodzinnego, demoralizację małoletnich, uchylają się od obowiązku zaspokajania potrzeb rodziny albo systematycznie zakłócają spokój lub porządek publiczny.
ODBIORCY DANYCH	<ul style="list-style-type: none"> Podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa - sądy, prokuratury, kuratorzy sądowi, policja, Straż Miejska, izby i placówki ds. wytrzeźwień, podmioty lecznicze, ośrodki opieki społecznej, biegli w przedmiocie uzależnienia od alkoholu, organizacje pozarządowe oraz kościoły i związki wyznaniowe, dyrektor centrum usług społecznych. Operator pocztowy, w przypadku konieczności prowadzenia korespondencji. Inne podmioty na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych.
OKRES PRZECZYSKOWANIA DANYCH	Zgodnie z Rozporządzeniem 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 (Dz.U. 2011 nr 14 poz. 67) dane osobowe po zakończeniu postępowania o zobowiązanie do poddania się leczeniu odwykowemu przechowywane będą przez okres 10 lat.
PRAWA PODMIOTÓW DANYCH	Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do Pani/Pana danych osobowych oraz prawo żądania ich sprostowania. Takie same prawa służą Pani/Panu wobec danych osobowych osób, w stosunku do których Pani/Pan sprawuje prawną opiekę.
PRAWO WNIESIENIA SKARGI DO ORGANU NADZORCZEGO	W przypadku nieprawidłowości przy przetwarzaniu Pani/Pana danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
PRZEKAZANIE DANYCH OSOBOWYCH DO PAŃSTWA TRZECIEGO LUB ORGANIZACJI MIĘDZYNARODOWEJ	Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazane do państw trzecich.
ŹRÓDŁO POCHODZENIA DANYCH	Pani/Pana dane przekazywane są przez sądy, prokuratury, kuratorów sądowych, policję, Straż Miejską, izby i placówki ds. wytrzeźwień, podmioty lecznicze, ośrodki opieki społecznej, osoby fizyczne.
INFORMACJA O DOBROWOLNOŚCI LUB OBOWIĄZKU PODANIA DANYCH	<ul style="list-style-type: none"> Podanie danych osobowych przez członków rodzin osób nadużywających alkoholu jest wymogiem ustawowym i jest niezbędne do podjęcia czynności związanych z procedurą zobowiązania do poddania się leczeniu odwykowemu osoby nadużywającej alkoholu. Dane osobowe innych osób niż członkowie rodziny (znajomi, sąsiedzi, itd.) pozyskiwane są na zasadzie dobrowolności i wymagają zgody tych osób. Dane osobowe osób nadużywających alkoholu przetwarzane są bez zgody i wiedzy tych osób.
INFORMACJA O ZAUTOMATYZOWANYM PODEJMOWANIU DECYZJI, W TYM PROFILOWANIU	Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem PE i Rady UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.

.....
Data i czytelny podpis osoby zgłaszającej