

Wnioskodawca:

-----  
miejsowość i data

-----  
imię i nazwisko osoby zgłaszającej  
lub nazwa instytucji zgłaszającej  
-----

-----  
dane kontaktowe (np. adres zameldowania; nr tel.; mail)

**Gminna Komisja Rozwiązywania  
Problemów Alkoholowych  
37-114 Białobrzegi 4**

**WNIOSEK O WSZCZĘCIE POSTĘPOWANIA W STOSUNKU DO OSOBY NADUŻYWAJĄCEJ ALKOHOLU**

Na podstawie art. 24 ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz. U. z 2018 r. poz. 2137 z późn. zm.) zwracam się z wnioskiem o podjęcie działań zmierzających do orzeczenia obowiązku poddania się leczeniu odwykowemu i ustalenia przez biegłych sądowych ewentualnego uzależnienia wobec niżej wymienionej osoby:

-----  
Nazwisko i imię

-----  
stopień pokrewieństwa

-----  
imiona rodziców

Data i miejsce urodzenia

-----  
w

Adres zamieszkania:  
-----

**Osoba ta w związku z nadużywaniem alkoholu:**

- powoduje rozkład życia rodzinnego
- demoralizuje nieletnich
- uchyla się od obowiązku zaspokajania potrzeb rodziny
- systematycznie zakłóca spokój lub porządek publiczny  
(zaznacz właściwe, już jedna przesłanka wystarczy do podjęcia postępowania)

**UZASADNIENIE – dotyczy osoby nadużywającej alkoholu. Opisz właściwe warianty.**

- **Opis picia alkoholu** (od kiedy pije alkohol, od kiedy nadużywa alkohol, od kiedy stało się to uciążliwe dla otoczenia, jak często pije, jakie alkohole spożywa, sposób picia – pije sam czy w towarzystwie; w domu czy poza domem, ilość spożywanego alkoholu inne).
  - **Zachowanie po spożyciu alkoholu** (awantury domowe, zachowanie wobec dorosłych, wobec dzieci, agresja słowna, przemoc fizyczna, niszczenie sprzętu domowego, wynoszenie rzeczy z domu, inne).
  - **Konsekwencje picia alkoholu przez osobę zgłaszaną** (pobyty w izbie wytrzeźwień, interwencje Policji, grzywny, kary pozbawienia wolności, utrata pracy, utrata prawa jazdy, zadłużanie się, przeznaczanie swoich dochodów - tylko na alkohol czy dokłada do utrzymania rodziny, inne).
  - **Konsekwencje zdrowotne picia alkoholu przez osobę zgłaszaną** (urazy nabyte pod wpływem alkoholu, siniaki, zdrapania, napady drgawkowe i zaburzenia psychiczne, inne).
- -----  
-----  
-----  
-----



## **KLAUZULA INFORMACYJNA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH:**

Na podstawie art. 13 ust. 1 i ust. 2, rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (dalej: RODO), podaje się do wiadomości następujące informacje:

1. **TOŻSAMOŚĆ I DANE KONTAKTOWE ADMINISTRATORA** Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gmina Białobrzegi reprezentowana przez Wójta Gminy Białobrzegi. Dane kontaktowe administratora: Urząd Gminy Białobrzegi, 37-114 Białobrzegi 4 Tel.: 17 224 -52-27, 17 224-52-95, 17 224-52-20, Adres e-mail: [urzad@gmina-bialobrzegi.pl](mailto:urzad@gmina-bialobrzegi.pl)

2. **DANE KONTAKTOWE INSPEKTORA OCHRONY DANYCH** Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można się skontaktować: listownie na adres Urzędu Gminy w Białobrzegach; telefonicznie nr tel. 17 224 03 52; na adres e-mail [k.kulka@gmina-bialobrzegi.pl](mailto:k.kulka@gmina-bialobrzegi.pl). Z inspektorem ochrony danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.

3. **CELE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH** Pani/Pana dane będą przetwarzane przez Gminną Komisję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Białobrzegach w celu przeprowadzenia postępowania związanego z nałożeniem obowiązku poddania się leczeniu odwykowemu.

4. **PODSTAWA PRAWNA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH** Pani/Pana dane będą przetwarzane na podstawie ustaw: ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz. U. z 2018 r. poz. 2137 z późn. zm.), ustawy z dnia 14 czerwca 1960. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz.U. z 2018 r. poz. 2096 z późn. zm.) oraz na podstawie udzielonej zgody w zakresie nr telefonu i adresu mail; w celu ułatwienia kontaktu z wnioskodawcą.

5. **OKRES PRZECHOWYWANIA DANYCH OSOBOWYCH** Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane i przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych powyżej, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa.

6. **ODBIORCY DANYCH OSOBOWYCH** Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane tylko podmiotom uprawnionym do odbioru danych, w uzasadnionych przypadkach i na podstawie odpowiednich przepisów prawa lub na podstawie umowy z innym podmiotem, w ramach której istnieje konieczność udostępnienia danych osobowych.

7. **PRAWA ZWIĄZANE Z PRZETWARZANIEM DANYCH OSOBOWYCH** Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych, prawo do żądania ich sprostowania, uzupełnienia niekompletnych danych osobowych oraz prawo do cofnięcia zgody (jeżeli była udzielona).

8. **PRAWO WNIESIENIA SKARGI** Przysługuje Pani/Panu również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

*Oświadczam, że zapoznałam/em się z w/w informacjami*

-----  
*Data i podpis*