

.....  
.....  
imię i nazwisko osoby zgłaszającej

.....  
.....  
.....  
adres

.....  
numer telefonu

.....  
e-mail

**Miejska Komisja Rozwiązywania  
Problemów Alkoholowych  
ul. Dworcowa 31/6  
65-019 Zielona Góra**

### **WNIOSEK O ZOBOWIĄZANIE DO LECZENIA ODWYKOWEGO**

- składany po raz pierwszy**
- składany powtórnie w stosunku do wniosku z roku .....**

Zwracam się z prośbą o objęcie leczeniem odwykowym Pana (i):

Imię i nazwisko .....

Imiona rodziców .....

Data urodzenia .....

PESEL.....

Adres zamieszkania .....

Adres do korespondencji .....



**ANKIETA DO WNIOSKU  
W SPRAWIE ZOBOWIĄZANIA DO LECZENIA OSOBY Z PROBLEMEM  
ALKOHOLOWYM**

1. Imię i i nazwisko( osoby z problemem alkoholowym) .....

2. Świadcowie w sprawie mogący potwierdzić nadużywanie alkoholu przez Ww.

Lp.	Imię i nazwisko	Adres
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

3. Miejsce pracy .....nie pracuje od .....

4. Pomoc MOPS tak/nie jaka?.....

.....

5. Stan cywilny .....rodzinny.....

6. Osoby pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym:

Lp.	Imię i nazwisko	Adres	Wiek	Stopień pokrewieństwa
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

7. Czy wywiązuje się z obowiązku utrzymania rodziny.....

8. Spożywa alkohol: piwo/wino/wódkę/inne.....

9. Od jak dawna nadużywa alkoholu.....

10. Jak często się upija.....

11. Jak zachowuje się w stanie nietrzeźwym: spokojny, agresywny: słownie/fizycznie, wywołuje awantury, inne .....

12. Czy były interwencje Policji .....

13. Czy wobec kogokolwiek z rodziny (bliskich) sprawca problemu stosuje przemoc.....

jeśli tak, wobec kogo .....

**przemoc fizyczna:** kopanie, szarpanie, bicie .....

**przemoc psychiczna:** obelgi, krzyk, zmuszanie do określonych zachowań.....

**przemoc seksualna:**.....

**zaniedbywanie:** .....

**czy łoży na utrzymanie:**.....

**Czy założono „Niebieską Kartę” w rodzinie tak/nie**

Jeśli tak, proszę podać kto założył „Niebieska Kartę”.....

Jak długo występuje przemoc w rodzinie....., czy w związku z występowaniem przemocy były zawiadamiane organy ścigania (Policja, Prokuratura, Sąd)

**Skutki:**

postępowanie w toku:.....

postępowanie umorzono:.....

wyrok:.....

14. Czy był/a karany/a za zakłócanie porządku w stanie nietrzeźwym .....

15. Czy zabrano prawo jazdy za prowadzenie pojazdu w stanie nietrzeźwym .....

16. Czy przebywał/a w Izbie Wytrzeźwień.....

17. Czy był/a leczony/a z powodu choroby alkoholowej? Jeśli tak, to gdzie i kiedy

.....

18. Uwagi .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Data i czytelny podpis osoby zgłaszającej

**Podstawę prawną zobowiązania do leczenia odwykowego stanowią artykuły od 24 do 36 ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz. U. z 2021 r., poz. 1119 t.j.) .**

Informujemy, iż w przypadku podejrzenia o popełnieniu przestępstwa z użyciem przemocy wobec członków rodziny, Komisja zobowiązana jest niezwłocznie zawiadomić o tym Policję lub Prokuratora – na podstawie art. 12 ust. 1 ustawy z dnia 25 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie (Dz. U. z 2021 r., poz. 1249 t.j.).

#### **KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 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), opublikowanym w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej Nr 119/1 z dnia 4 maja 2016 r. - informuję, iż:

- 1) Administratorem danych osobowych jest Prezydent Miasta Zielonej Góry z siedzibą w Zielonej Górze przy ul. Podgórnej 22, 65-424 Zielona Góra, w imieniu którego obowiązki Administratora danych pełni Dyrektor Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Zielonej Górze z siedzibą przy ul. Długiej 13, 65-401 Zielona Góra.
- 2) W sprawach związanych z Pani/a danymi proszę kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych, [iod@mops.zgora.pl](mailto:iod@mops.zgora.pl).
- 3) Dane przetwarzane będą w celu:
  - a. realizacji obowiązków ustawowych związanych z procedurą zobowiązania do poddania się leczeniu odwykowemu, zgodnie z ustawą z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz.U. 2018 poz. 2137 j.t.), w związku z art. 6 ust.1 lit. c oraz art. 9 ust.2 lit. b i h ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (dalej RODO),
  - b. realizacji obowiązków ustawowych związanych z kontrolą przestrzegania zasad i warunków korzystania z zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych, zgodnie z ustawą z dnia 6 marca 2018 r. prawo przedsiębiorców (Dz.U. 2018 poz. 646), w związku z art. 6 ust.1 lit. c RODO,
  - c. w innych przypadkach Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą wyłącznie na podstawie wcześniej udzielonej zgody w zakresie i celu określonym w treści zgody na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO.
- 4) Pani/a dane osobowe mogą być udostępniane następującym odbiorcom bądź kategoriom odbiorców:
  - a. podmiotom uprawnionym do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa (sąd, prokuratura, kurator, policja, izby wytrzeźwień),
  - b. operatorowi pocztowemu, w przypadku konieczności prowadzenia korespondencji,
  - c. na podstawie umowy powierzenia.
- 5) Pani/a dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji celu dla którego zostały zebrane oraz zgodnie z terminami archiwizacji określonymi przez ustawy kompetencyjne lub ustawę z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2017 r., poz. 1257 z późn. zm.) i ustawę z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz. U. z 2018 r. poz. 217), w tym Rozporządzenie 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 tzn. przez okres 10 lat.
- 6) Posiada Pan/i prawo do:
  - b. żądania od administratora dostępu do danych osobowych,
  - c. sprostowania danych (poprawiania) w przypadku gdy dane są nieprawidłowe lub niekompletne,
  - d. żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych (w przypadkach opisanych w art. 18 RODO)
- 7) Posiada Pan/i prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.
- 8) Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obowiązkowe w zakresie określonym w przepisach prawa wskazanych w pkt. 3.
- 9) W przypadku złożenia wniosku o wszczęcie procedury zobowiązania do poddania się leczeniu odwykowemu przez prokuraturę, policję, Izbę Wytrzeźwień, kuratora sądowego, członka rodziny Miejska Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych może pozyskiwać dane od ww. podmiotów oraz Wydziału Spraw Obywatelskich Urzędu Miasta Zielona Góra.

