Mława, dn……………………….

Dane wnioskodawcy

………………………….

Imię i nazwisko

………………………..

Adres zamieszkania

…………………………

Nr. telefonu

**Miejska Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych
06-500 Mława, ul. Padlewskiego 13**

**WNIOSEK**

Proszę o skierowanie na obowiązkowe leczenie odwykowe : ……………………………………………………………………………….. ………….. …… Data ur. ……………. ……. Syn/córka…………….. PESEL ………………….. ……… miejsce zam. .,………………………………………………………………………………….

1. Kim jest zgłoszona osoba dla wnioskodawcy, czy pracuje, jeśli nie to z jakich powodów, czy utrata pracy miała związek z nadużywaniem alkoholu?

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. ……………………………………..

…………………………………………………………………………………………

1. Czy osoba posiada dzieci (w jakim wieku)? ......................................................................................................................................................................................................................................................................................

…………………………………………………………………………………………..

1. Jaki jest stan zdrowia osoby zgłoszonej, czy cierpi na padaczkę alkoholową lub ma inne objawy typu: widzenie osób lub zwierząt nie istniejących, mówienie do nich, niekontrolowanie potrzeb fizjologicznych, inne? …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
2. Jak długo osoba nadużywa alkoholu, od kiedy spożywanie alkoholu stało się problemem? ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………................................................................................
3. Jak zachowuje się osoba po spożyciu alkoholu , czy jest agresywna, czy stosuje przemoc jaką ? (fizyczną, psychiczną, moralną, ekonomiczną)wobec kogo stosuje tą przemoc , czy w rodzinie prowadzona jest procedura Niebieskiej Karty?

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………..

1. Jaki wpływ wywiera osoba nadużywająca alkoholu na rodzinę, na wychowanie i rozwój dzieci?

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. W jakim miejscu spożywa alkohol: w domu ,na ulicy, w restauracji, pijalni , inne? ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
2. Czy osoba łoży na utrzymanie swoje i rodziny, czy posiada zobowiązania alimentacyjne i czy wywiązuje się z nich? .....................................................................................................................................................................................................................................................................................
3. Czy w rodzinie jest nadzór kuratora, jeśli tak to z jakiej przyczyny? ......................................................................................................................................................................................................................................................................................
4. Czy osoba nadużywająca alkoholu miała kiedykolwiek konflikt z prawem, jeśli tak , to jaki? ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
5. Czy były przypadki zatrzymań osoby do wytrzeźwienia (kiedy)? ......................................................................................................................................................................................................................................................................................
6. Czy w miejscu zamieszkania miały miejsce interwencje Policji, kiedy i jakie były okoliczności tych interwencji, czy interweniujący policjanci sporządzili Niebieską Kartę? ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

1. Czy osoba ta wynosi .przedmioty z mieszkania, przeznaczając środki z ich sprzedaży na zakup alkoholu? ......................................................................................................................................................................................................................................................................................

…………………………………………………………………………………………

1. Inne fakty ważne dla wnioskodawcy związane z problemem alkoholowym:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Na podstawie 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 – zwanym RODO, oświadczam, iż zostałem poinformowany o obowiązkach Administratora danych, którym jest Burmistrz Miasta Mława, ul. Stary Rynek 19, 06-500 Mława oraz o moich prawach wynikających z rozporządzenia RODO. Zgadzam się na przetwarzanie moich danych osobowych do celów realizacji niniejszego wniosku

………………….. …………………………………………………

*Data Czytelny podpis osoby dokonującej zgłoszenia*

**Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych**

**Miejska Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Mławie**

Zgodnie z Rozporządzeniem 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) –
w skrócie RODO, informujemy:

1. Administratorem danych osobowych jest Burmistrz Miasta Mława, ul. Stary Rynek 19, 06-500 Mława.
Z Administratorem skontaktować się można poprzez adres e-mail: info@mlawa.pl lub pisemnie na adres siedziby.

2. Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować poprzez adres e-mail iod@mlawa.pl.

3. Celem zbierania danych jest realizacja obowiązków Burmistrza Miasta Mława wynikających z ustawy
o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi.

4. Podstawa prawna przetwarzania danych osobowych w zgodności z art. 6 ust. 1 lit. c), d) i e) rozporządzenia 2016/679: Ustawa z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz. U. 1982 Nr 35 poz. 230, z 2018 r. poz. 2137, 2244, z 2019 r. poz. 730).

5. Pani/Pana dane oraz zgłaszanej osoby przetwarzane są na podstawie obowiązujących przepisów prawa, zawartych umów oraz na podstawie udzielonej zgody.

6. Pani/Pana dane osobowe oraz zgłaszanej osoby nie będą udostępniane osobom fizycznym lub podmiotom, które nie są do tego uprawnione na podstawie ustawy.

7. Przekazywanie Pani/Pana danych osobowych oraz zgłaszanej osoby podmiotom zewnętrznym bez wniosku może odbywać się w związku ze sprawami prowadzonymi przez Miejską Komisję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Mławie, w celu realizacji interesu prawnego uczestników postępowania.

8. Dane osobowe nie będą przekazywane innym podmiotom, z wyjątkiem podmiotów uprawnionych do ich przetwarzania na podstawie przepisów prawa. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będzie: Urząd Miasta Mława, Sąd, biegli sądowi, Policja, Prokuratura oraz organy nadzoru i kontroli działające na podstawie powszechnie obowiązujących przepisów prawa.

8. Dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

9. Pani/Pana dane osobowe oraz zgłaszanej osoby przetwarzane będą przez okres niezbędny do realizacji w celu przetwarzania danych tj. do czasu niezbędnego do zrealizowania Pani/Pana uprawnień oraz zgłaszanej osoby. Wymieniony czas określają przepisy prawa regulujące prowadzenie danego postępowania bądź przepisy
o archiwizacji.

10. Posiada Pani/Pan oraz zgłaszana osoba prawo do:

* dostępu do swoich danych osobowych;
* sprostowania swoich danych osobowych;
* usunięcia; ograniczenia przetwarzania lub wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych, przenoszenia danych (tylko w przypadku danych przetwarzanych na podstawie zgody).

11. Posiada Pani/Pan oraz zgłaszana osoba prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu
na zgodność z prawem przetwarzania (tylko w przypadku danych przetwarzanych na podstawie zgody).

12. Przysługuje Pani/Panu oraz zgłaszanej osoby prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie Pani/Pana danych oraz zgłaszanej osoby osobowych narusza przepisy RODO.

13. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych oraz zgłaszanej osoby jest obowiązkowe, i wynika z przepisów wymienionych w pkt. 4.

14. W sytuacji, gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody osoby, której dane dotyczą, podanie danych osobowych ma charakter dobrowolny, jednak nie podanie tych danych dobrowolnie może skutkować brakiem realizacji obowiązków wynikających z przepisów wymienionych w pkt. 4.

15. Pani/Pana dane osobowe oraz zgłaszanej osoby nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji
w tym profilowaniu.

………………….. …………………………………………………

*Data Czytelny podpis osoby dokonującej zgłoszenia*