

# Urząd Gminy w Działdowie

ul. Księżdzowska 10 • 13-200 Działdowo

## Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych

Wnioskodawca

.....  
(nazwisko i imię lub nazwa firmy)

adres

zameldowania

.....  
(ulica, nr, kod pocztowy, miasto)

adres

zamieszkania

.....  
(podać w przypadku jeśli jest inny niż adres zameldowania)

potwierdzenie wpływu

### Wniosek strony o podjęcie czynności zmierzających do orzeczenia o zastosowaniu wobec osoby uzależnionej od alkoholu obowiązku poddania się leczeniu w zakładzie lecznictwa odwykowego

Na podstawie Ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi, w związku z konsekwencjami nadużywania alkoholu skutkującymi:

- rozkładem życia rodzinnego\*
- demoralizacją nieletnich \*
- uchylaniem się od obowiązku zaspokajania potrzeb rodziny\*
- systematycznym zakłócaniem spokoju lub porządku publicznego\*

(\*zaznaczyć x właściwe)

#### Proszę o objęcie obowiązkiem poddania się leczeniu w zakładzie lecznictwa odwykowego

Pana (Panią).....

(data urodzenia).....(imiona rodziców).....

zamieszkałego (łą).....

#### UZASADNIENIE

W uzasadnieniu prosimy o napisanie następujących informacji dotyczących osoby nadużywającej alkoholu:

- od jak dawna nadużywa alkoholu;
- czy jest agresywna;
- czy stanowi zagrożenie zdrowia i życia dla siebie i innych członków rodziny;
- czy demoralizuje małoletnich – proszę podać wiek małoletnich;
- czy zakłóca spokój i porządek publiczny (proszę wskazać czy miały miejsce interwencje policji podczas zakłócania spokoju rodzinnego czy porządku publicznego);
  - jeśli policja interweniowała w innej sprawie związanej z nadużywaniem alkoholu (proszę o podanie informacji);
- czy nie łoży na utrzymanie gospodarstwa domowego;
- czy przebywał/a w Izbie wytrzeźwień;
- podejmował/a próby leczenia - proszę podać system leczenia:
  - stacjonarny (zamknięty) np. zakład lecznictwa odwykowego;
  - niestacjonarny (ambulatoryjny) np. Ośrodek Terapii Uzależnień i Współuzależnienia;
- czy uchyla się od zaspokajania potrzeb rodziny (nie łoży na: wyżywienie, odzież, mieszkanie, opał, światło itp. Nie wykazuje udziału w procesie wychowania i wykształcenia dzieci, nie zabezpiecza potrzeb związanych z ochroną zdrowia);
- prosimy o podanie danych specjalistów (pracownika socjalnego, dzielnicowego, kuratora, pedagoga, terapeuty, którzy znają sytuację rodziny).



Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, iż:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wójt Gminy Działdowo
- 2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod numerem tel. nr 23 697-07-47 lub adresem email [abi@ugdzialdowo.pl](mailto:abi@ugdzialdowo.pl)
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu rozpatrzenia wniosków, kierowania wniosków do Sądu, posiedzenia Komisji na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
- 4) odbiorcami Pana/Pani danych osobowych będą wyłącznie pracownicy Urzędu Gminy w Działdowie
- 5) Pana/Pani dane osobowe przechowywane będą przez okres 10 lat zgodnie z Instrukcją kancelaryjną
- 6) posiada Pani/Pan prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania,
- 7) ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Urzędu Ochrony Danych Osobowych w Warszawie
- 8) podanie danych osobowych jest niezbędne dla zrealizowania celu określonego w pkt 3
- 9) Pana/Pani dane nie będą poddane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji (profilowaniu)
- 10) Pani/Pana dane nie będą przekazane odbiorcy w państwie trzecim lub organizacji międzynarodowej

....., dnia .....

.....  
podpis wnioskodawcy