

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy lub pieczęć instytucji)

Oświęcim

.....
(adres)

tel.....

**Miejska Komisja Rozwiązywania
Problemów Alkoholowych
w Oświęcimiu**

**Proszę o zdiagnozowanie, a w razie uzależnienia od alkoholu skierowanie na leczenie
odwykowe**

Pani (a)
(imię i nazwisko) (stopień pokrewieństwa)

1. Imiona rodziców

2. Data i miejsce urodzeniapesel:.....

3. Adres

4. Adres do korespondencji

5. Wykształcenie Zawód

6. Miejsce pracy

Nie pracuje odZasiłek z MOPS: tak / nie

7. Stan cywilnyilość i wiek dzieci:

8. Sytuacja rodzinna/ z kim mieszka?.....

9. Czy wywiązuje się z obowiązku utrzymania rodziny: tak/ nie

10. Pije alkohol: piwo / wino / wódka / inne od jak dawna

11. Jak często się upija

12. Jak zachowuje się w stanie nietrzeźwym / właściwe podkreślić /: spokojny/ agresywny słownie
/wywołuje awantury / agresywny fizycznie / demoralizuje małoletnich / zakłóca spokój lub
porządek publiczny / wywołuje zgorszenie w miejscach publicznych / powoduje rozkład życia
rodzinnego / utrzymuje kontakty ze środowiskiem patologicznym /
inne.....

13. Czy były interwencje policji: tak / nie / nie wiadomo

14. Czy prowadzono procedurę „Niebieskie Karty”: tak / nie / nie wiadomo
15. Czy był karany za zakłócanie porządku w stanie nietrzeźwym: tak / nie / nie wiadomo
16. Czy zabrano prawo jazdy za prowadzenie pojazdu w stanie nietrzeźwym: tak / nie / nie dotyczy
17. Czy przebywał w Izbie Wytrzeźwień: tak / nie / nie wiadomo, ile razy
18. Czy był leczony odwykowo: tak / nie
19. Czy był leczony szpitalnie w związku z nadużywaniem alkoholu: tak / nie
-
20. Czy aktualnie toczy się wobec ww. sprawa w Prokuraturze: tak / nie / nie wiadomo
21. Inne uwagi (opisać czas przeszły, inne problemy jakie wywołuje nadużywanie alkoholu, problemy w pracy, obecny model picia, utrata więzi z rodziną, brak relacji z dziećmi itp.)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Oświęcim, dnia

.....
(podpis)

.....
imię i nazwisko

Informacja dot. przetwarzania danych osobowych przez Centrum Usług Społecznych w Oświęcimiu w związku z realizacją zadań Miejskiej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych

1. Zgodnie z art. 13 i 14 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informujemy, że administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Centrum Usług Społecznych w Oświęcimiu, ul. Jana III Sobieskiego 15B, 32-600 Oświęcim, NIP: 5491038605, REGON: 070005193, tel. 33 847 90 00, e-mail: cus.biuro@cus-oswiecim.pl
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, Panią Angelikę Klimczak, nadzorującego prawidłowość przetwarzania danych osobowych, z którym można skontaktować się za pośrednictwem adresu e-mail: iodo@cus-oswiecim.pl lub telefonicznie pod numerem: 734-459-362.
3. Dane są przetwarzane w celu realizacji zadań Miejskiej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.
4. Podstawą do przetwarzania Pani/Pana danych osobowych w zakresie działań stanowiących główny cel Administratora są: art. 6 ust. 1 lit. c) RODO (przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze) w związku z ustawą z dnia 26 października 1982r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi.
5. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest wymogiem ustawowym koniecznym do realizacji zadań Centrum Usług Społecznych. Dodatkowo możemy prosić o podanie danych opcjonalnych za Pana/Pani zgodą, których niepodanie znacząco utrudni prawidłową organizację pracy i wpłynie na jakość świadczonych usług.
6. Dostęp do danych będą miały osoby pracujące i współpracujące z Administratorem Danych w zakresie realizacji zadań statutowych Centrum Usług Społecznych. Pana/Pani dane w przypadkach ściśle określonych przepisami prawa mogą zostać ujawnione poprzez przesłanie uprawnionym podmiotom.
7. Dane przechowywane w obowiązkowym – zgodnym z przepisami prawa – okresie przechowywania dokumentacji związanej z odpowiednimi przepisami prawa dot. postępowania z dokumentacją, zasad jej klasyfikowania i kwalifikowania oraz zasad i trybu przekazywania materiałów archiwalnych do archiwów państwowych, do momentu wycofania zgody przez osobę, której dane dotyczą, jeśli dane są przetwarzane w oparciu o wyrażoną zgodę.
8. Administrator Danych nie zamierza przekazywać Pana/Pani danych poza obszar Europejskiego Obszaru Gospodarczego (tj. obszar obejmujący kraje Unii Europejskiej, Norwegię, Liechtenstein i Islandię).
9. Każda osoba, której dane dotyczą może zwrócić się z żądaniem dostępu do treści swoich danych osobowych, sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a w przypadku wyrażenia zgody na przetwarzanie danych do jej wycofania, wycofanie zgody nie ma wpływu na przetwarzanie danych do momentu jej wycofania. W celu realizacji wymienionych praw należy złożyć pisemny wniosek z wybranym żądaniem. Ponadto ma Pani/Pan wnieść skargę na przetwarzanie danych niezgodne z przepisami prawa do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy Pani/Pana zdaniem przetwarzanie danych osobowych przez Administratora odbywa się z naruszeniem prawa pod aktualnym adresem wskazanym na stronie internetowej: <https://uodo.gov.pl/p/kontakt>

.....Potwierdzam zapoznanie się z ww. informacją i przyjmuję ją do wiadomości.

.....
data i podpis