Milicz, dnia …………………..

…………………………………………………

………………………………………………..

………………………………………………..

( dane osoby składającej wniosek)

**Gminna Komisja Rozwiązywania**

**Problemów Alkoholowych w Miliczu**

**ul. Trzebnicka 2, 56-300 Milicz**

**Wnioskuje o objęcie leczeniem odwykowym:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię |  |
| Nazwisko |  |
| data urodzenia |  |
| adres zamieszkania |  |
| stopień pokrewieństwa |  |

1.**Od jakiego czasu w/w nadużywa alkoholu i jak często pije alkohol?**

|  |
| --- |
|  |

1. **Jak w/w zachowuje się pod wpływem alkoholu? Czy były interwencje Policji?**

**Czy rodzina ma założoną Niebieską Kartę?**

|  |
| --- |
|  |

1. **Czy w/w pracuje i łozy na utrzymanie rodziny? Czy był zwolniony z powodu picia alkoholu?**

|  |
| --- |
|  |

1. **Czy podejmował leczenie odwykowe?**

|  |
| --- |
|  |

1. **Inne powody zgłoszenia do Komisji.**

|  |
| --- |
|  |

………………………………………

( podpis osoby składającej wniosek)

**Klauzula informacyjna**:

Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych w Urzędzie Miejskim w Miliczu jest Burmistrz Gminy Milicz, z siedzibą przy ul. Trzebnickiej 2, 56-300 Milicz.

Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych Administratora   
ul. Trzebnicka 2, 56-300 Millicz, tel: 71 38 04 363, e-mail: [iod@milicz.pl](mailto:iod@milicz.pl)

Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu przeprowadzenia procedury zobowiązania do poddania się leczeniu odwykowemu.

Podstawa przetwarzania Pani/Pana danych osobowych: art. 25 a ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi ( Dz. U. z 2016 r. poz. 487 z późn. zm.)

Posiada Pani/Pan prawo do: dostępu do danych osobowych, sprostowania danych osobowych, żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych, wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa)

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów, dla których dane są pozyskiwane.

Podanie danych w celu przeprowadzenia procedury zobowiązania do poddania się leczeniu odwykowemu jest dobrowolne, ale jest warunkiem wszczęcia i przeprowadzenia procedury.