

..... Kraków, ... r.
(imię/Imiona i nazwisko) (data)
.....
(adres zamieszkania)
.....
(nr telefonu)
.....
(e-mail)

**MIEJSKA KOMISJA ROZWIĄZYWANIA
PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH
W KRAKOWIE**

**WNIOSEK
O SKIEROWANIE NA BADANIE PRZEZ BIEGŁEGO
W CELU WYDANIA OPINII W PRZEDMIOCIE UZALEŻNIENIA OD ALKOHOLU
I WSKAZANIA RODZAJU ZAKŁADU LECZNICZEGO**

Na podstawie art. 25, w związku z art. 24 i 25a ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi wnoszę o skierowanie mnie na badanie przez biegłego w celu wydania opinii w przedmiocie uzależnienia od alkoholu i wskazania rodzaju zakładu leczniczego.

W związku z powyższym wnioskiem przekazuję następujące informacje o mnie:

- 1) Płeć: Mężczyzna/Kobieta*;
- 2) Data urodzenia: r., miejsce urodzenia:
- 3) PESEL a w przypadku gdy dana osoba nie posiada numeru PESEL - seria i numeru dokumentu potwierdzającego tożsamość:
- 4) Adres do korespondencji (jeżeli inny niż adres zamieszkania): Kraków, ...
- 5) Wykształcenie:
- 6) Zawód:
- 7) Miejsce pracy:*,
nie pracuję od:*,
pobieram zasiłek z MOPS: tak/nie:*
- 8) Stan cywilny: ;
- 9) Stan rodzinny (dzieci/wnuki* - wiek)
- 10) Zamieszkuję z:
- 11) Mam na utrzymaniu:
- 12) Piję alkohol: piwo/wino/wódka/inne:* od lat
- 13) Upijam się (podać częstotliwość):
- 14) W stanie nietrzeźwości: jestem spokojny, agresywny słownie/wywołuję awantury/jestem agresywny fizycznie/demoralizuje małych/zakłócam spokój lub porządek publiczny/powoduję rozkład życia rodzinnego/inne*
- 15) Wywiązuję się z obowiązku utrzymania rodziny/nie wywiązuję się z obowiązku utrzymania rodziny/nie dotyczy*;
- 16) Interwencje Policji (w ostatnich trzech latach): tak/nie/nie dotyczy*
- 17) „Niebieska Karta”: tak/nie/nie dotyczy*, ...
- 18) Karalność za zakłócanie spokoju lub porządku publicznego porządku w stanie nietrzeźwości: tak/nie/nie dotyczy*
- 19) Utrata prawa jazdy za prowadzenie pojazdu w stanie nietrzeźwości lub w stanie po użyciu alkoholu: samochód/skuter/rower/inne*, okres na jaki prawo jazdy zostało zatrzymane:
- 20) Pobyty w Miejskim Centrum Profilaktyki Uzależnień w Krakowie w Dziale Opieki nad Osobami Nietrzeźwymi (dawna Izba Wytrzeźwień): tak, liczba pobytów:/nie*
- 21) Leczenie odwykowe : tak/nie*
- 22) Leczenie szpitalnie odwykowo tak/nie

23) Aktualnie toczące się wobec mnie sprawy w Prokuraturze, Policji: tak/nie/nie wiadomo*

24) Inne uwagi:

*niepotrzebne skreślić

**Informacja w zakresie przetwarzania danych osobowych dla osób składających wniosek
do Miejskiej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Krakowie**

Na podstawie art. 13 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. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1 z późn. zm.), dalej: Rozporządzenie informujemy, iż aktualne będą poniższe informacje i zasady związane z przetwarzaniem danych osobowych przez Miejską Komisję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Krakowie.

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Prezydent Miasta Krakowa z siedzibą Pl. Wszystkich Świętych 3-4, 31-004 Kraków.
2. Z Inspektorem Ochrony Danych (IOD) można się skontaktować: adres pocztowy – Pl. Wszystkich Świętych 3-4, 31-004 Kraków, adres poczty elektronicznej: iod@um.krakow.pl.
3. Administrator przetwarza Pani/Pana dane osobowe w celu przyjmowania i rozpatrywania zgłoszeń dotyczących nadużywania alkoholu oraz podejmowania czynności zmierzających do orzeczenia o zastosowaniu wobec osoby uzależnionej obowiązku poddania się leczeniu, tj. w celu wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e Rozporządzenia, w związku z art. 4¹ ust. 3 oraz art. 25a ust. 2 ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi oraz art. 63 § 2 Kodeksu postępowania administracyjnego (wymóg identyfikacji wnioskodawcy).
4. Pani/Pana dane osobowe zostaną powierzone do przetwarzania Miejskiemu Centrum Profilaktyki Uzależnień w Krakowie (na podstawie porozumienia w zakresie powierzenia przetwarzania danych osobowych), które realizuje obsługę finansową i administracyjną Miejskiej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Krakowie.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez nas przez okres wynikający z przepisów prawa, w szczególności ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz rozporządzenia 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.
6. W związku z przetwarzaniem przez Administratora danych osobowych przysługuje Pani/Panu:
 - 1) prawo dostępu do treści danych, na podstawie art. 15 Rozporządzenia;
 - 2) prawo do sprostowania danych, na podstawie art. 16 Rozporządzenia;
 - 3) prawo do ograniczenia przetwarzania danych, na podstawie art. 18 Rozporządzenia;
 - 4) prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, na podstawie art. 21 Rozporządzenia.
7. W przypadku uznania, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy Rozporządzenia, przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą ul. Moniuszki 1A, 00-014 Warszawa.
8. Podanie danych osobowych jest niezbędne w celu przyjmowania i rozpatrywania zgłoszeń dotyczących nadużywania alkoholu oraz podejmowania czynności zmierzających do orzeczenia o zastosowaniu wobec osoby uzależnionej obowiązku poddania się leczeniu. W takim przypadku jest Pani/Pan zobowiązana/zobowiązany do ich podania, a ewentualne ich niepodanie będzie skutkowało brakiem możliwości wniesienia wniosku.
9. Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym również w formie profilowania.

.....
(podpis wnioskodawcy)

Przyjmujący wniosek członek/członkowie Miejskiej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Krakowie:

.....
(Imię i Nazwisko)

.....
(podpis)

.....
(Imię i Nazwisko)

.....
(podpis)

Kraków, ... r.

(data)