**Wnioskodawca:**

 **Sucha Beskidzka**, dnia……………………………….

……………………………………………………..

…………………………………………..............

(imię i nazwisko lub nazwa instytucji)

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

(adres)

……………………………….……………………………..

(telefon)

 **Miejska Komisja**

 **Rozwiązywania Problemów Alkoholowych**

 **w Suchej Beskidzkiej**

 **ul. Adama Mickiewicza 19**

 **34 -200 Sucha Beskidzka**

**WNIOSEK O LECZENIE ODWYKOWE**

*( do wniosku należy dołączyć załącznik z informacją o osobie i jej sytuacji rodzinnej )*

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

a) rozkładem życia rodzinnego\*

b) demoralizacją nieletnich\*

c) uchylaniem się od pracy\*

d) systematycznym zakłócaniem spokoju lub porządku publicznego\*

zwracam się z wnioskiem o podjęcie czynności zmierzających do orzeczenia obowiązku

poddania się leczeniu w zakładzie lecznictwa odwykowego wobec Pana / Pani \*:

Nazwisko i imię ...…………………………………………………….. stopień pokrewieństwa …………………….

data urodzenia - PESEL …….……………………………… - ………………………………...................................

zam. w Suchej Beskidzkiej przy ul. ………………………..…………………. nr …………. m……….

**Uzasadnienie**

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

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

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

.

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

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

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

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

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

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

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

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

Podpis wnioskodawcy

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

\* *niewłaściwe skreślić*

**Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych przez Miejską Komisję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Suchej Beskidzkiej**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych) RODO, informuję, że:

1. Administratorem Pani/a danych osobowych jest: Burmistrz Miasta Sucha Beskidzka, mający siedzibę w Urzędzie Miasta Sucha Beskidzka, ul. Mickiewicza 19, 34-200 Sucha Beskidzka.
2. Kontakt z inspektorem ochrony danych osobowych e-mail: iod@sucha-beskidzka.pl, tel. 33 874 95 54.
3. Pani/a dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych (RODO). Celem przetwarzania danych jest realizacja ustawy o Wychowaniu w Trzeźwości i Przeciwdziałanie Alkoholizmowi .
4. Dane nie są przekazywane poza teren UE. Państwa dane mogą być przekazywane podmiotom, lub organom, kiedy zasadność udostępniania wynika z przepisów prawa.
5. Pani/a dane osobowe będą przechowywane przez okres pięciu lat zgodnie z przepisami prawa oraz instrukcją kancelaryjną.
6. Ma Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo do ich sprostowania.
7. Przysługuje Pani/u również prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, jeśli uzna Pani/Pan, że przetwarzanie Pani/a danych dokonywane jest z naruszeniem przepisów ogólnego rozporządzenia o ochronie danych (RODO).
8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest warunkiem wynikającym z przepisów prawa.
9. Pani/a dane w procesie przetwarzania wniosku o wydanie zezwolenia oraz w trakcie postępowania, nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.