

Sprawa znak .....

Rumia, dnia .....

Dane osoby zgłaszającej:  
(imię i nazwisko, adres do korespondencji, nr telefonu)

.....  
.....  
.....

**Miejska Komisja Rozwiązywania  
Problemów Alkoholowych w Rumi  
ul. Sobieskiego 7  
84-230 Rumia**

### **WNIOSEK O ZOBOWIĄZANIE DO LECZENIA ODWYKOWEGO**

Wnoszę o wszczęcie postępowania w zakresie leczenia odwykowego:

Imię i nazwisko: .....

PESEL / data i miejsce urodzenia: .....

Adres zamieszkania: .....

Stopień pokrewieństwa: .....

Wymieniony/a w związku z nadużywaniem alkoholu (zaznacz X jeśli występuje):

- powoduje rozkład życia rodzinnego
- demoralizuje małoletnich
- uchyla się od obowiązku zaspokajania potrzeb rodziny
- systematycznie zakłóca spokój lub porządek publiczny

### **UZASADNIENIE**

(opisz sytuację spowodowaną nadużywaniem przez daną osobę alkoholu, jaka panuje atmosfera w domu, jakie jest zachowanie osoby i problemy z tego wynikające, czy były interwencje Policji, czy osoba ta była doprowadzana do wytrzeźwienia lub inne)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....  
data i czytelny podpis osoby zgłaszającej

Podstawę prawną zobowiązania do leczenia odwykowego stanowią art. od 24 do 36 ustawy z dnia 26 października 1982 roku o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz. U. z 2018 r. poz. 2137 z późn. zm.)

Dane osobowe będą przetwarzane przez Miejską Komisję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Rumi na podstawie art. 25a ust. 2 ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz. U. z 2018 r. poz. 2137 z późn. zm.) oraz art. 6 ust. 1 c 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.

Świadkowie mogą być wezwani na posiedzenie Zespołu Konsultacyjnego Miejskiej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Rumi w celu uzyskania informacji na powyższą okoliczność.

**ANKIETA DO WNIOSKU  
O ZOBOWIĄZANIE DO LECZENIA ODWYKOWEGO**

1. Imię i nazwisko osoby zgłoszonej: .....
2. PESEL / data i miejsce urodzenia: .....
3. Adres zamieszkania: .....
4. Miejsce pracy: ..... nie pracuje od .....
5. Pomoc MOPS  tak  nie, jeśli tak to jaka? .....
6. Osoby pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym:

Lp.	Imię i Nazwisko	Adres	Stopień pokrewieństwa	Wiek	Zajęcie / zatrudnienie
1					
2					
3					
4					
5					

7. Czy wywiązuje się z obowiązku utrzymania rodziny: .....
8. Pije alkohol: piwo / wino / wódka / inne .....
9. Od jak dawna nadużywa alkoholu: .....
10. Jak często się upija: .....
11. Jak zachowuje się w stanie nietrzeźwym? .....
12. Czy w związku z nadużywaniem alkoholu były interwencje Policji?  tak  nie
13. Czy wobec kogokolwiek z rodziny (bliskich) sprawca problemu stosuje przemoc?  tak  nie  
Jeśli tak to wobec kogo? .....
- Przemoc fizyczna: kopanie, szarpanie, bicie .....
  - Przemoc psychiczna: obelgi, krzyk, zmuszanie do określonych zachowań .....
  - Przemoc ekonomiczna: .....
  - Przemoc seksualna: .....
  - Zaniedbywanie: .....
14. Czy założono „Niebieską Kartę”  tak  nie
15. Jak długo występuje przemoc w rodzinie: .....

16. Czy był/a karany/a za zakłócanie porządku w stanie nietrzeźwym:  tak  nie

17. Czy zabrano prawo jazdy za prowadzenie pojazdu w stanie nietrzeźwym:  tak  nie

18. Czy był doprowadzany do wytrzeźwienia?  tak  nie

19. Czy był/a leczony/a odwykowo/szpitalnie z powodu choroby alkoholowej?  tak  nie

Jeśli tak to gdzie i kiedy: .....

20. Dodatkowe informacje:

.....  
.....

**DANE OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ:**

Imię i Nazwisko: .....

Adres do korespondencji: .....

Stopień pokrewieństwa: .....

Nr kontaktowy: .....

.....  
data i czytelny podpis osoby zgłaszającej

Podstawę prawną zobowiązania do leczenia odwykowego stanowią art. od 24 do 36 ustawy z dnia 26 października 1982 roku o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz. U. z 2018 r. poz. 2137 z późn. zm.)

Dane osobowe będą przetwarzane przez Miejską Komisję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Rumi na podstawie art. 25a ust. 2 ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz. U. z 2018 r. poz. 2137 z późn. zm.) oraz art. 6 ust. 1 c 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.

Świadkowie mogą być wezwani na posiedzenie Zespołu Konsultacyjnego Miejskiej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Rumi w celu uzyskania informacji na powyższą okoliczność.