

Stargard, dnia .....

**DANE WNIOSKODAWCY:**

.....  
(imię i nazwisko osoby zgłaszającej)

.....  
(adres zamieszkania)

.....

.....  
(nr telefonu, email)

Pieczęć i data wpływu wniosku/wypełnia MKRPA

**MIEJSKA KOMISJA ROZWIĄZYWANIA  
PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH  
W STARGARDZIE**

ul. Warszawska 9A  
73-110 Stargard

**WNIOSEK**

**o wszczęcie postępowania w stosunku do osoby nadużywającej alkohol**

**DANE OSOBY ZGŁASZANEJ DO KOMISJI:**

**1. Imię i Nazwisko** .....

**2. PESEL** .....

**3. Data urodzenia** .....

**4. Miejsce zamieszkania, nr telefonu** .....

.....

**5. Aktywność zawodowa:**

osoba pracująca - miejsce pracy: .....

.....

osoba bezrobotna, – od kiedy: .....

osoba emerytowana lub na rencie: .....

**6. Kto zamieszkuje razem ze zgłaszanym/ą, jeśli są to małoletni proszę podać wiek:** .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



**6. Czy wobec osoby zgłaszanej toczy się lub toczyło się postępowanie o znęcanie się nad rodziną ( w tym procedura „Niebieskie Karty”):**

- tak, – czym się zakończyło: .....
- .....
- nie
- brak danych

**7. Czy wobec osoby zgłaszanej były przeprowadzane interwencje Policji:**

- tak – kiedy, kto je inicjował (np. domownicy, sąsiedzi, inne osoby) - czym się zakończyło:.....
- .....
- .....
- .....
- nie
- brak danych

**8. Czy małoletni są świadkami negatywnych zachowań osoby zgłaszanej:**

- tak
- nie
- brak danych

**9. Czy małoletni zamieszkujący razem ze zgłaszanym przejawiają zachowania mogące świadczyć o ich demoralizacji (wagarowanie, używanie alkoholu lub innych substancji w celu wprowadzenia się w stan odurzenia, etc.)**

- tak
- nie
- brak danych
- nie dotyczy

**10. Czy według wiedzy wnioskodawcy zachowanie osoby zgłaszanej jest uciążliwe dla sąsiadów:**

- tak
- nie
- brak danych

**11. Czy osoba zgłaszana przebywała w izbie wytrzeźwień:**

- tak - ile razy?.....
- kiedy ostatnio?.....
- nie
- brak danych

**12. Czy według wiedzy wnioskodawcy osoba zgłaszana była karana:**

- **za kierowanie pojazdem pod wpływem alkoholu:**
- tak – kiedy i czym się takie postępowanie zakończyło .....
- .....
- nie
- brak danych



## INFORMACJA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

Miejska Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Stargardzie mająca siedzibę w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Stargardzie, ul. Warszawska 9A, 73-110 Stargard, Tel. 91 578 45 83 wew. 100, fax 91 577 00 01, e-mail: [mkrapa@mops.stargard.pl](mailto:mkrapa@mops.stargard.pl), [www.mops.stargard.pl](http://www.mops.stargard.pl) zgodnie z art.13 ust.1 i ust.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 swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, dalej również „RODO”), informuje, że:

- 1) Administratorem danych osobowych przetwarzanych przez Miejską Komisję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Stargardzie jest Prezydent Miasta Stargard, reprezentujący Urząd Miejski w Stargardzie.
- 2) Z Inspektorem Ochrony Danych Urzędu Miejskiego można skontaktować się pod adresem e-mail: [iod@um.stargard.pl](mailto:iod@um.stargard.pl).
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą:
  - na podstawie art. 25a ustawy z dnia 26 października 1982r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi, w celu realizacji zadań ustawowych,
- 4) odbiorcą Pani/Pana danych osobowych mogą być osoby i podmioty uprawnione do pozyskiwania danych na podstawie odrębnych przepisów,
- 5) Pani/Pana dane będą przechowywane przez okres 10 lat od momentu zakończenia postępowania,
- 6) ma Pani/Pan prawo wglądu, sprostowania swoich danych, prawo sprzeciwu i ograniczenia przetwarzania danych oraz wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w Warszawie, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie dotyczących Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy RODO,
- 7) podanie przez Panią/Pana danych osobowych gromadzonych w dokumentacji jest obowiązkowe,
- 8) Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym nie będą podlegały profilowaniu.

**Potwierdzam zapoznanie się z informacją dotyczącą przetwarzania danych osobowych**

.....  
(data, czytelny podpis)