

Nazwa wniosku: Wniosek o ustalenie stopnia uzależnienia od alkoholu	Potwierdzenie wpływu
Wniosek składany do: Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Werbkowicach	
Wnioskodawca	
Imię i Nazwisko	
Miejsce zamieszkania	
Nr telefonu (opcjonalnie)	
Uczestnik postępowania	
Imię i Nazwisko	
Imiona rodziców	
Data i miejsce urodzenia	
Miejsce zamieszkania	
Dane dzieci zamieszkujące razem z uczestnikiem postępowania	
Imiona i nazwiska	
Wiek	
Stopień pokrewieństwa	
Ustalanie stopnia uzależnienia	
Czy uczestnik postępowania podejmował już próby leczenia odwykowego	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Jeżeli tak, proszę podać w jakim zakładzie lecznictwa odwykowego odbywał terapię odwykową i kiedy?	
Czy leczy się w Poradni Zdrowia Psychicznego	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Czy występują przeciwwskazania lekarskie co do spożywania alkoholu ze względu na zły stan zdrowia	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Jeżeli tak, proszę podać jakie	
Czy pomimo złego stanu zdrowia i zakazu lekarza alkohol jest nadal spożywany?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Czy był implantowany w przeszłości esperal (tzw. wszywka)?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Od kiedy uczestnik postępowania nadużywa alkoholu?	
W jakich ilościach?	

Z kim pije alkohol?	
Gdzie najczęściej spożywa alkohol?	
Skąd bierze pieniądze na alkohol?	
Czy łoży na utrzymanie rodziny?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Czy spożywa alkohole nie konsumpcyjne (denaturat)?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Czy występują ciągi alkoholowe?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Jeżeli tak, jak długie?	
Czy występują poranne reintoksykacje? (picie na kaca)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Czy chowa alkohol w domu przed domownikami?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Czy były podejmowane próby abstynencji zakończone nawrotami do picia?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Jeżeli tak jak długo?	
Czy w okresie abstynencji pojawiały się:	
<input type="checkbox"/> nadmierna pobudliwość, <input type="checkbox"/> kłopoty ze snem, <input type="checkbox"/> drżenie rąk, <input type="checkbox"/> potliwość, <input type="checkbox"/> majaczenie, <input type="checkbox"/> zaburzenia świadomości, <input type="checkbox"/> nudności i wymioty, <input type="checkbox"/> kołatanie serca, <input type="checkbox"/> bóle mięśni, <input type="checkbox"/> suchość w ustach i wzmożone pragnienie, <input type="checkbox"/> brak apetytu, <input type="checkbox"/> stany lękowe	
Czy szuka okazji do wypicia alkoholu?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Czy namawia innych do picia alkoholu?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Czy częstuje alkoholem osoby nieletnie?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Czy w przypadku pojawienia się alkoholu na uroczystości rodzinnej upija się chociaż inni są trzeźwi?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Czy następowały utraty pamięci? (tzw. urwany film)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Czy w stanie upojenia alkoholowego następowały urojenia?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

Czy zaniedbuje wychowanie dzieci?	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie				
Czy częstuje alkoholem osoby nieletnie?	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie				
Czy zdarza się, żeby leżał/leżała w miejscu publicznym w stanie upojenia alkoholowego?	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie				
Czy wychodzi z domu i nie wraca przez kilka dni pijąc wtedy alkohol?	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie				
Czy wynosi sprzęty gospodarstwa domowego a uzyskane za nie pieniądze przeznacza na alkohol ?	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie				
Czy sprowadzane są do domu osoby z którymi urządzone są libacje alkoholowe?	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie				
Są to osoby nieletnie?	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie				
Czy pod wpływem alkoholu zakłóca spokój i porządek publiczny? (awantury domowe)	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie				
Czy świadkami awantur wywołanych pod wpływem alkoholu są dzieci?	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie				
Czy kradnie pieniądze przeznaczone na utrzymanie gospodarstwa domowego i przeznacza je na alkohol?	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie				
Czy pracuje zawodowo?	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie				
Jeżeli tak, to stała czy dorywcza praca	<input type="checkbox"/> Stała	<input type="checkbox"/> Dorywcza				
Czy w związku z nadużywaniem alkoholu dochodziło do dyscyplinarnego zwolnienia z pracy?	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie				
Jeżeli tak, to z jakiego ośrodka pracy						
Czy obecnie pozostaje osobą bezrobotną?	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie				
Czy pobiera zasiłek dla bezrobotnych?	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie				
Czy szuka pracy?	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie				
Czy prowadził pojazdy mechaniczne po spożyciu alkoholu?	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie				
Czy zatrzymywano mu prawo jazdy za prowadzenie pojazdów mechanicznych w stanie nietrzeźwym?	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie				
Czy bierze inne środki odurzające?	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie				
Czy w miejscu zamieszkania interweniowała Policja?	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie				
Czy przebywał na Izbie Wyrzeźwień?	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie				
Czy będąc pod wpływem alkoholu dopuszcza się przemocy wobec członków rodziny?	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie				
Od jak dawna dochodzi do stosowania przemocy w rodzinie						
Jakie jest jego zachowanie po spożyciu alkoholu, jest agresywny?	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie				
Jeżeli dochodzi do przemocy w poniższej tabeli proszę zaznaczyć wobec kogo i jakiego rodzaju przemoc była stosowana						
Rodzaje zachowań	Wobec dorosłych			Wobec dzieci		
	Tak	Nie	Wobec kogo (stopień pokrewieństwa rodzice, żona, mąż inne osoby)	Tak	Nie	Wobec kogo (Syn, córka, inne osoby nieletnie mające styczność z uczestnikiem postępowania)
Bił	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Groził niebezpiecznymi przedmiotami	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Demolował mieszkanie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Wyzywał i straszył	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Szantażował	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Poniżał wobec innych osób	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Zmuszał do picia alkoholu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Nie dawał pieniędzy na utrzymanie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Utrudniał ze swobodnego korzystania ze sprzętów gospodarstwa domowego	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Zmuszał do podejmowania pożycia płciowego w stanie upojenia alkoholowego	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Czy dochodziło do innych zachowań agresywnych, które nie zostały wymienione w powyższej tabeli?						<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Czy członkowie rodziny w obawie o swoje bezpieczeństwo nocowali kiedyś poza domem?						<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Czy groził/groziła, że w razie powiadomienia odpowiednich instytucji o sytuacji jaka panuje w rodzinie odbierze sobie życie?						<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Czy groził/groziła, że w razie powiadomienia odpowiednich instytucji o sytuacji jaka panuje w rodzinie nastąpi wzrost przemocy z jego/jej stron?						<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Czy uczestnik postępowania był w przeszłości karany lub toczyło się wobec niego postępowanie za znęcanie się nad rodziną lub za wykroczenia popełnione w związku z nadużywaniem alkoholu?						<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Czy są jacyś świadkowie powyższych zachowań?						<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Czy w związku z takimi zachowaniami podejmowane były jakieś działania?						<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Powiadomienie policji						
Powiadomienie prokuratury						
Uruchomienie sprawy sądowej						
Prośba o pomoc w innej instytucji						
Czy w zachowaniu uczestnika postępowania występuje coś co nie zostało ujęte w powyższych pytaniach?						
Uwaga						
<p>Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Werbkowicach zastrzega sobie prawo poinformowania odpowiednich organów w razie stwierdzenia, iż zachodzi uzasadnione podejrzenie, że uczestnik postępowania pod wpływem alkoholu:</p> <ol style="list-style-type: none"> znęca się psychicznie lub fizycznie nad osobą najbliższą lub inną osobą pozostającą w stałym lub przemijającym stosunku zależności od sprawcy albo nad małoletnim lub osobą nieporadną ze względu na jej stan psychiczny. rozpija małoletniego, dostarczając mu napoju alkoholowego, ułatwiając jego spożycie lub nakłaniając go do spożycia takiego napoju. doprowadza małoletniego poniżej lat 15 do obcowania płciowego lub poddania innej czynności seksualnej. porzuca małoletniego poniżej lat 15 albo osobę nieporadną ze względu na jej stan psychiczny lub fizyczny wbrew obowiązkowi troszczenia się. stosuje przemoc lub groźbę bezprawną w celu zmuszenia innej osoby do określonego działania, zaniechania lub znoszenia określonego stanu. 						
Miejscowość	Data		Podpis			

Klauzula informacyjna

1. Administratorem danych osobowych jest Wójt Gminy Werbkowice z siedzibą ul. Zamojska 1, 22-550 Werbkowice, tel. 846572080, email: ug@werbkowice.pl.
2. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można się kontaktować poprzez e-mail: rodo@werbkowice.pl lub pisemnie na adres administratora.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są w celu skierowania osób uzależnionych na leczenie odwykowe.
4. Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust.1 lit. c, art. 9 ust. 2 lit. b RODO, tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze oraz art. 10 RODO w związku z art. 25a ust. 1 i 2 ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz.2151 z późn. zm.).
5. Odbiorcami Pani/Pana danych mogą być organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa. Odrębną kategorię odbiorców, mogą być podmioty przetwarzające dane osobowe na zlecenie administratora np. podmioty serwisujące i utrzymujące systemy informatyczne służące do realizacji wyżej wymienionych celów przetwarzania danych.
6. Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych powyżej, a następnie przez czas niezbędnej archiwizacji, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach, który wynosi 10 lat.
7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia w przypadkach przewidzianych przepisami prawa oraz ograniczenia przetwarzania. Posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 3, 00-193 Warszawa), jeżeli uzna, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO.
8. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym, a ich niepodanie uniemożliwi realizację zadań ustawowych, w tym w celu skierowania osób uzależnionych na leczenie odwykowe.
9. Dane osobowe nie będą podlegały profilowaniu ani, na podstawie tych danych, nie będą podejmowane decyzje w sposób zautomatyzowany.
10. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.