

Nowogard, dnia

**Gminna Komisja
Rozwiązywania Problemów Alkoholowych
Plac wolności 1
72-200 Nowogard**

ZGŁOSZENIE

Zgłaszający
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania, stopień pokrewieństwa)

Zgłoszony
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania, data urodzenia)

.....
(wykształcenie, zawód wykonywany)

.....
(stan cywilny i rodzinny)

Charakterystyka zgłoszonego (dotyczy nadużywania alkoholu)

1. Od kiedy rozpoczęło się nadużywanie alkoholu

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

2. Jak przebiega nadużywanie alkoholu

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

3. Problemy wynikające z nadużywania alkoholu

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

4. Inne uwagi

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

.....
(podpis osoby zgłaszającej)

POUCZENIE:

Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Nowogardzie podejmuje wobec osób nadużywających alkoholu działania mające na celu zobowiązanie do leczenia odwykowego na wniosek każdego zgłaszającego.

Wnioskodawcy a także każdej stronie postępowania przysługuje prawo do informacji na temat aktualnego stanu postępowania.

Po zarejestrowaniu wniosku Uczestnik postępowania jest wzywany przez Komisję. W przypadku niestawiania się na wezwania GKRPA sprawa zostanie rozpoznana na posiedzeniu plenarnym Komisji a następnie może zostać skierowana do biegłego i Sądu Rejonowego.

GKRPA może w trakcie postępowania zapraszać osoby bliskie Uczestnikowi o leczenie/inny urząd/ w celu uzyskania informacji, wnioskować do innych instytucji o przeprowadzenie czynności przewidzianych prawem zastrzeżonych dla tych instytucji; np. wniosek do OPS o przeprowadzenie wywiadu środowiskowego, wniosek do policji o udzielenie informacji.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z pouczeniem oraz wyciągiem z ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi oraz uzyskałem/am wszelkie wyjaśnienia.

.....
(podpis)

.....

.....

72-200 Nowogard

*Na podstawie z art. 6 ust. 1 lit a. 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 tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Gminną Komisję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz inne instytucje biorące udział w postępowaniu o leczenie odwykowe

.....

(podpis)

