Puck, dnia .......................................

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

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

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

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

(dane wnioskodawcy - imię i nazwisko,

adres do korespondencji, numer telefonu)

**Miejska Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Pucku**

**ul. 1 Maja 13**

**84-100 Puck**

**WNIOSEK O ZOBOWIĄZANIE DO LECZENIA ODWYKOWEGO**

Zwracam się z prośbą o podjęcie czynności zmierzających w kierunku podjęcia leczenia odwykowego przez ..............................................................................................................,

 (imię i nazwisko osoby zgłaszanej)

zamieszkałej/zamieszkałego w .............................................................................................. .

 (adres do korespondencji osoby zgłaszanej)

Prośbę swą motywuję ..............................................................................................................................

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

W uzasadnieniu należy opisać rodzaj zachowań osoby nadużywającej alkoholu:

- od jak dawna nadużywa alkoholu , czy jest agresywna, czy stanowi zagrożenie zdrowia i życia dla siebie, innych członków rodziny, czy zakłóca porządek publiczny, czy ma miejsce demoralizacja małoletnich (wiek małoletnich), czy łoży na utrzymanie gospodarstwa domowego, czy były pobyty w Izbie Wytrzeźwień, czy podejmowano próby leczenia.

Świadkowie:

1. ............................................................ zam. .................................................................

2. ............................................................ zam. .................................................................

**DANE OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ:**

Imię i nazwisko .......................................................

Stopień pokrewieństwa ...........................................

Adres zamieszkania ................................................

Nr dowodu osobistego ............................................

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

 (podpis wnioskodawcy)

Podstawę prawną zobowiązania do leczenia odwykowego stanowią artykuły od 24 do 35 ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi.

Powyższą procedurę wdraża się wobec osób, które w związku z nadużywaniem alkoholu powodują rozkład życia rodzinnego, demoralizację małoletnich, uchylają się od obowiązku zaspokajania potrzeb rodziny albo systematycznie zakłócają spokój lub porządek publiczny.

W przypadku, gdy uczestnik postępowania wyraża zgodę na podjęcie dobrowolnego leczenia odwykowego postępowanie może zostać zawieszone.

## Dane osobowe będą przetwarzane przez Miejska Komisję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Pucku na podstawie rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.