

Krzanowice, dnia

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(kod pocztowy, miejscowość)

.....
(nr telefonu)

Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Krzanowicach

47-470 Krzanowice, ul. Morawska 5

pokój nr 11

zwracam się z prośbą o przeprowadzenie postępowania wobec

.....
(podać stosunek pokrewieństwa, imię i nazwisko, imiona rodziców, datę urodzenia i miejsce zamieszkania osoby kierowanej do Komisji)

Uzasadnienie

- **Powoduje rozpad życia rodzinnego** TAK/NIE
- **Demoralizuje małoletnich** TAK/NIE
- **Uchyła się od obowiązku zaspokajania potrzeb rodziny** TAK/NIE
- **Systematycznie zakłóca spokój lub porządek publiczny** TAK/NIE

* PROSZĘ PODKREŚLIĆ WŁAŚCIWE

Proszę opisać negatywne zachowania osoby kierowanej do Komisji mającej bezpośredni związek z nadużywaniem alkoholu:

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

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ŚWIADKOWIE: (proszę podać imię i nazwisko oraz adres zamieszkania) (nie wpisywać osób małoletnich):

.....

.....

.....

Zgodnie z art.24 ust.1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz U z 2016 r. poz. 922)

1. Administratorem danych jest Gmina Krzanowice, 47-470 Krzanowice, ul. Morawska 5
2. Celem zebrania danych i dalszego ich przetwarzania jest realizacja sprawy, której wniosek dotyczy.
3. Dane osobowe będą udostępniane innym podmiotom do tego upoważnionym na podstawie przepisów prawa.
4. Podanie danych osobowych jest obowiązkowe, a obowiązek ten wynika z przepisów prawnych w oparciu o które sprawa jest realizowana.
5. W związku z przetwarzaniem danych osobowych przysługuje Panu/Pani prawo do treści przetwarzanych danych osobowych, ich poprawiania oraz kontroli ich przetwarzania.

Zapoznałem/am się z w.w informacjami:

(data i podpis wnioskodawcy)