

Nr sprawy:

wypełnia PCPR

KWESTIONARIUSZ ZGŁOSZENIOWY

do uczestnictwa w programie korekcyjno-edukacyjnym dla
osób stosujących przemoc w rodzinie

pieczętka wpływu

1. Dane osobowe

imię i nazwisko

data urodzenia

adres zamieszkania

gmina nr telefonu

1. sytuacja społeczna *

stan cywilny	<input type="checkbox"/> kawaler/panna	<input type="checkbox"/> żonaty/mężatka	
	<input type="checkbox"/> wdowiec/wdowa	<input type="checkbox"/> rozwiedziony/rozwiedziona	
sytuacja rodzinna	<input type="checkbox"/> samotny	<input type="checkbox"/> posiada rodzinę	<input type="checkbox"/> osoby bliskie

2. sytuacja zawodowa *

obecne zatrudnienie	<input type="checkbox"/> pracujący	<input type="checkbox"/> bezrobotny	<input type="checkbox"/> uczeń/student	<input type="checkbox"/> emeryt/rencista
	<input type="checkbox"/> bierny zawodowo			

* właściwe osoba składająca kwestionariusz zakreśla znakiem X

Oświadczenia

Oświadczam, że zostałem/am uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej za udzielenie nieprawdziwych informacji lub zatajenie prawdy.

Oświadczam, że wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w związku z uczestnictwem w programie korekcyjno-edukacyjnym dla osób stosujących przemoc w rodzinie, w zakresie wymienionym w powyższym druku kwestionariusza zgłoszeniowego.

Oświadczam, że jestem sprawcą przemocy we własnej rodzinie i *

jestem osobą uzależnioną od alkoholu, narkotyków, innych środków odurzających, substancji psychoaktywnych albo środków zastępczych	
jestem osobą stosującą przemoc w rodzinie, która uczestniczy w terapii leczenia uzależnienia od alkoholu lub narkotyków, lub innych środków odurzających, substancji psychotropowych albo środków zastępczych, dla której oddziaływania korekcyjno-edukacyjne mogą stanowić uzupełnienie podstawowej terapii	
jestem osobą wobec której sąd warunkowo zawiesił wykonanie kary, zobowiązując do uczestnictwa w oddziaływaniach korekcyjno-edukacyjnych	
jestem osobą która w wyniku innych okoliczności sama zgłasza się do uczestnictwa w programie korekcyjno-edukacyjnym, w szczególności osobistej decyzji podjętej w związku z kontaktem z instytucjami zajmującymi się przeciwdziałaniem przemocy	

.....
data i czytelny podpis osoby składającej kwestionariusz

Informacja

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych w związku z uczestnictwem w programie korekcyjno-edukacyjnym dla osób stosujących przemoc w rodzinie znajduje się na stronie internetowej: www.pcprsiemiatycze.pl oraz na tablicy ogłoszeń w siedzibie Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Siemiatyczach.

Kontakt do Administratora Danych Osobowych Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Siemiatyczach: 17-300 Siemiatycze, ul. Leg. Piłsudskiego 3, e-mail: kontakt@pcprsiemiatycze.pl, tel. 85 730 05 07

Kontakt do Inspektora Ochrony Danych w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Siemiatyczach: e-mail: iod@pcprsiemiatycze.pl, tel. 85 730 05 07

.....
data i czytelny podpis osoby składającej kwestionariusz

* właściwe osoba składająca kwestionariusz zakreśla znakiem X