

..... data

W N I O S E K
o przeprowadzenie konsultacji ze specjalistą terapii uzależnień, psychologiem lub
psychologiem dziecięcym

WNIOSKODAWCA*:

--

DANE KLIENTA:

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania:

Telefon kontaktowy (wypełnić jeżeli wniosek dotyczy osoby pełnoletniej):

DANE RODZICÓW/ PRAWNYCH OPIEKUNÓW:**

Imiona rodziców/ prawnych opiekunów:

Adres:

Telefon kontaktowy:

* należy wypełnić, jeżeli wniosek nie jest składany przez osobę kierowaną na konsultację

** należy wypełnić, jeżeli wniosek dotyczy osoby niepełnoletniej

WNOSKUJĘ O KONSULTACJĘ Z:

☐ psychologiem	☐ psychologiem dziecięcym	☐ specjalistą terapii uzależnień
---	--	---

KLAUZULA INFORMACYJNA
INFORMACJA ADMINISTRATORA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO), informujemy, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych zbieranych i przetwarzanych przez Urząd Gminy Lipie jest Wójt Gminy Lipie z siedzibą ul. Częstochowska 29, 42-165 Lipie, tel.: 34 31 88 032, adres e-mail: sekretariat@uglipie.pl
2. Funkcję Inspektora Ochrony Danych pełni pan Marcin Karpik, tel. 34 318 80 32, wew. 36, e-mail: iod@lipie.pl.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu przeprowadzenia konsultacji z psychologiem, psychologiem dziecięcym lub specjalistą terapii uzależnień w ramach działalności Gminnego Punktu Wsparcia Rodziny, wynikających z:
 - ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 2151).
 - ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1673).
 - ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1283).
 - ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 49).
4. Dane osobowe nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie przepisów prawa.
5. Dane osobowe od momentu pozyskania będą przechowywane przez okres wynikający z kategorii archiwalnej dokumentacji, określonej w jednolitym rzeczowym wykazie akt dla organów gmin.
6. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia, jak również prawo do ograniczenia ich przetwarzania/ prawo do cofnięcia zgody, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych.
7. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych), jeśli Pani/Pana zdaniem, przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana - narusza przepisy unijnego rozporządzenia RODO.
8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, jednak ich niepodanie będzie skutkować brakiem możliwości przeprowadzenia konsultacji z psychologiem, psychologiem dziecięcym lub specjalistą terapii uzależnień w ramach działalności Gminnego Punktu Wsparcia Rodziny.

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Podpis składającego wniosek)