

**KWESTIONARIUSZ ZGŁOSZENIOWY  
DO UCZESTNICTWA W PROGRAMIE KOREKCYJNO - EDUKACYJNYM  
DLA OSÓB STOSUJĄCYCH PRZEMOC DOMOWĄ**

<b>INFORMACJE O UCZESTNIKU PROGRAMU KOREKCYJNO-EDUKACYJNEGO</b>		
<b>Imię i nazwisko</b>		
<b>Data urodzenia</b>		
<b>ADRES ZAMIESZKANIA</b>		
<b>Miejscowość</b>		
<b>Ulica</b>		
<b>Numer domu</b>		
<b>Kod pocztowy</b>		
<b>DANE KONTAKTOWE</b>		
<b>Telefon kontaktowy</b>		
<b>E-mail</b>		
<b>SYTUACJA RODZINNA I ZAWODOWA</b>		
<b>Stan cywilny</b>	kawaler/panna	
	żonaty/mężatka	
	wdowiec/wdowa	
	rozwiedziony/rozwiedziona	
<b>Sytuacja rodzinna</b>	samotny	
	posiada rodzinę	
	osoby bliskie	
<b>Sytuacja zawodowa</b>	pracujący	
	bezrobotny	
	uczeń/student	
	emeryt/rencista	
	bierny zawodowo	

<b>Oświadczenia</b>	
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 domową, w zakresie wymienionym w powyższym druku kwestionariusza zgłoszeniowego.	
Oświadczam, że jestem sprawcą przemocy domowej i *	
jestem osobą stosującą przemoc domową, po zakończonej terapii uzależnień od alkoholu lub narkotyków, lub innych środków odurzających, substancji psychotropowych albo środków zastępczych, dla której oddziaływania korekcyjno-edukacyjne mogą stanowić uzupełnienie podstawowej terapii;	<input type="checkbox"/>
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;	<input type="checkbox"/>
jestem osobą skierowaną do udziału w programie przez Zespół Interdyscyplinarny;	<input type="checkbox"/>
jestem osobą, której uczestnictwo w programie wynika z osobistej decyzji.	<input type="checkbox"/>

.....  
data i czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

#### Klauzula informacyjna

**Zgodnie z** Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) **informujemy, że:**

1. Administratorem danych osobowych jest Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Wysokiem Mazowieckiem, 18-200, ul. Mickiewicza 1, kontakt [ado@pcprwysokiemazowieckie.pl](mailto:ado@pcprwysokiemazowieckie.pl) lub tel. 502153040
2. PCPR powołał Inspektora Ochrony Danych Osobowych, kontakt [iod@pcprwysokiemazowieckie.pl](mailto:iod@pcprwysokiemazowieckie.pl) lub pisemnie na adres urzędu.
3. Dane są przetwarzane dla celów związanych z procesem rekrutacji i uczestnictwa w programie korekcyjno-edukacyjnym dla osób stosujących przemoc domową.
4. Podstawą prawną przetwarzania jest realizacja obowiązku prawnego ciążącego na administratorze oraz dobrowolna zgoda osoby, której danej dotyczą.
5. Odbiorcami danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa lub przyznania pomocy.
6. Dane będą przechowywane przez okres realizacji i uczestnictwa w programie, lecz nie krócej niż okres wskazany w przepisach o archiwizacji.
7. Przysługuje mi prawo dostępu do moich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, wycofania zgody w dowolnym momencie, przy czym nie wpływa to na wcześniejszą zgodność z prawem przetwarzania danych.
8. Przysługuje mi również prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
9. Dane nie są przekazywane do państw trzecich.
10. W PCPR nie jest stosowane zautomatyzowane podejmowanie decyzji, w tym profilowanie.

**\*właściwe osoba składająca oświadczenie zakreśla znakiem X**