

Nr sprawy:

wypełnia PCPR

## KWESTIONARIUSZ ZGŁOSZENIOWY

do uczestnictwa w Programie  
Psychologiczno-Terapeutycznym

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 psychologiczno-terapeutycznym dla osób stosujących przemoc w rodzinie, w zakresie wymienionym w powyższym druku kwestionariusza zgłoszeniowego.

Oświadczam, że:	TAK	NIE
w mojej rodzinie prowadzona jest procedura Niebieskiej Karty;		
jestem osobą kierowaną do programu przez instytucje zajmujące się przeciwdziałaniem przemocą w rodzinie;		
jestem osobą zgłaszającą się do programu w wyniku osobistej decyzji;		
jestem osobą która ukończyła program oddziaływań korekcyjno-edukacyjnych dla osób stosujących przemoc w rodzinie;		
jestem rodzicem mającym trudności z wychowywaniem dzieci bez użycia przemocy.		

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

## Informacja

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych w związku z uczestnictwem w Programie psychologiczno-terapeutycznym dla osób stosujących przemoc w rodzinie znajduje się na stronie internetowej: [www.pcprsiemiatycze.pl](http://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: [pcpr\\_siemiatycze@wp.pl](mailto:pcpr_siemiatycze@wp.pl), tel. 85 730 05 07

Kontakt do Inspektora Ochrony Danych w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Siemiatyczach: e-mail: [pcpr\\_siemiatycze@wp.pl](mailto:pcpr_siemiatycze@wp.pl), tel. 85 730 05 07

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