**Kwestionariusz osobowy – Przyjęcie do Centrum Integracji Pro domo**

**Sekcja A**

Imię i nazwisko: ………………………………………………………………………………………

Imiona rodziców: …………………………………………………………………………………….

Data i miejsce urodzenia: ……………………………………………………………………………..

Kontakt: ……………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………

*Pouczenie i Oświadczenie*

Wyrażam dobrowolną zgodę na przekazanie i przetwarzanie powyżej zawartych danych na swój temat przez Małopolskie Stowarzyszenie Probacja i jednocześnie przyjmuję do wiadomości oraz wyrażam zgodę na następujący sposób postępowania z tymi danymi:

* podane informacje zostaną wykorzystane tylko do współpracy z Małopolskim Stowarzyszeniem Probacja;
* administratorem powierzonych danych jest Małopolskie Stowarzyszenie Probacja;
* dane osób oddane pod dozór Małopolskiego Stowarzyszenia Probacja podane w sekcji A zostaną przekazane do sądu penitencjarnego sprawującego nadzór nad wykonaniem orzeczenia po zakończeniu dozoru, a podane w sekcji B zostaną zarchiwizowane przez Małopolskie Stowarzyszenie Probacja dla celów statystycznych i badawczych;
* dane osób opuszczających jednostkę penitencjarną na koniec kary podane w sekcji A zostaną zniszczone w terminie 3 miesięcy od dnia opuszczenia Centrum;
* dane osób opuszczających jednostkę penitencjarną na koniec kary podane w sekcji B zostaną zarchiwizowane przez Małopolskie Stowarzyszenie Probacja, dla celów statystycznych i badawczych.

 ….......……………………... …………………………………………….

 Miejscowość, data Pieczęć i podpis osoby sporządzającej

 Kwestionariusz

………………………………………………

 Data i podpis osoby ubiegającej się

 o miejsce w Centrum Integracji Pro Domo

**Kwestionariusz osobowy – Przyjęcie do Centrum Integracji Pro domo**

**Sekcja B**

Płeć ………………………….. K / M \*

Wiek …………………………..

*Sytuacja prawna skazanego:*

Podstawa skazania (art.): ……………………………………………………………………………

…………………………………………………………Okres izolacji: ………………………..….. Planowana data opuszczenia zakładu karnego: ……….…………………………………………….

Przewidywana sytuacja w dniu opuszczenia jednostki penitencjarnej:

 koniec kary / warunkowe przedterminowe zwolnienie \*

Poprzednie karanie: pierwszy raz karany/ wielokrotnie karany/ recydywista \*

*Analiza sytuacji rodzinnej:*

kawaler/ żonaty/ rozwiedziony/ związek nieformalny\*

status rodzicielski ( wiek dzieci, w tym dzieci przysposobionych, z określeniem praw rodzicielskich): ………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………..

Sytuacja zawodowa :

Wykształcenie: ……………………………………………………………………………………….

Kwalifikacje zawodowe (ukończone kursy): …………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

Wyuczony zawód: …………………………………………………………………………………….

Wykonywany zawód (doświadczenie zawodowe na przestrzeni ostatnich lat): ………………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………………

Stałe źródło dochodu: renta/ emerytura/ świadczenie socjalne \*

………………………………………………………………………………………………………

Zobowiązania finansowe:

Alimentacyjne: Tak/ Nie\* Wysokość ………….. Inne z wyroków: Tak /Nie \* Wysokość ………

Sytuacja zdrowotna:

Orzeczenie o niepełnosprawności: tak/ nie\* Jeśli tak, to w stopniu: lekkim/ umiarkowanym/ znacznym\*

Zdiagnozowana choroba psychiczna: tak / nie\* Jeśli tak – jaka: …...……………………………………

Choroby przewlekłe: ………………………………………………………………………………….

Aktualnie stosowane leczenie farmakologiczne: ……………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………

Uzależnienia: ………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………

Odbyta terapia uzależnienia: …………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………..

Inne zdiagnozowane lub zaobserwowane problemy psychiczne: ……………………………………

………………………………………………………………………………………………………

*Pouczenie i Oświadczenie*

Wyrażam dobrowolną zgodę na przekazanie i przetwarzanie powyżej zawartych danych na swój temat przez Małopolskie Stowarzyszenie Probacja i jednocześnie przyjmuję do wiadomości oraz wyrażam zgodę na następujący sposób postępowania z tymi danymi:

1. podane informacje zostaną wykorzystane tylko do współpracy z Małopolskim Stowarzyszeniem Probacja;
2. administratorem powierzonych danych jest Małopolskie Stowarzyszenie Probacja;
3. dane osób oddane pod dozór Małopolskiego Stowarzyszenia Probacja podane w sekcji A zostaną przekazane do sądu penitencjarnego sprawującego nadzór nad wykonaniem orzeczenia po zakończeniu dozoru, a podane w sekcji B zostaną zarchiwizowane przez Małopolskie Stowarzyszenie Probacja dla celów statystycznych i badawczych;
4. dane osób opuszczających jednostkę penitencjarną na koniec kary podane w sekcji A zostaną zniszczone w terminie 3 miesięcy od dnia opuszczenia Centrum;
5. dane osób opuszczających jednostkę penitencjarną na koniec kary podane w sekcji B zostaną zarchiwizowane przez Małopolskie Stowarzyszenie Probacja dla celów statystycznych i badawczych.

 ….......……………………... …………………………………………….

 Miejscowość, data Pieczęć i podpis osoby sporządzającej

 Kwestionariusz

 …………………………………….

 Data i podpis osoby ubiegającej się

 o miejsce w Centrum Integracji Pro domo

\* Zakreślić właściwą odpowiedź