



Wniosek o wsparcie dla osoby pozbawionej wolności

DOKUMENTACJA ZGŁOSZENIOWA

/ OBJAŚNIENIA

CENTRUM PORADNICTWA

**Pion I Wsparcia Rodzin Osób Pozbawionych
Wolności i Osadzonych**

Stowarzyszenie Inicjatywa Obywatelska PRO CIVIUM

ul. Przełom 1, 61-423 Poznań

www.stopstygmatyzacji.pl / www.prawodoporady.pl

sekretariat@stopstygmatyzacji.pl, 800 201 211





STOWARZYSZENIE INICJATYWA OBYWATELSKA PRO CIVIUM OD 2018 ROKU ŚWIADCZY WSPARCIE OSOBOM POZBAWIONYM WOLNOŚCI I ICH RODZIN.

Aby uzyskać pomoc w ramach realizowanego programu “**Świadomy Obywatel - Prawo do Porady**” należy wydrukować trzy załączone dokumenty:

Oświadczenie, Oświadczenie o RODO i Formularz Zgłoszeniowy, podpisać je (osoba osadzona) i odesłać na nasz adres: Stowarzyszenie Inicjatywa

Obywatelska Pro Civium”, ul. Przełom 1, 61 - 423 Poznań. Uwaga!

Oświadczenie najlepiej wydrukować x2 i jeden egzemplarz złożyć w jednostce penitencjarnej, a na drugim uzyskać potwierdzenie złożonego podpisu przy Funkcjonariuszu Służby Więziennej.

Po otrzymaniu podpisanych i prawidłowo wypełnionych dokumentów Dyrektor Pionu Centrum wyznaczy Asystenta Beneficjenta, który skontaktuje się z Państwem w celu uszczegółowienia potrzeb i informacji o osadzonym. Asystent będzie odpowiedzialny za kontakty z Państwem.

Jeżeli osoba pozbawiona wolności chce uzyskać poradę prawną lub Państwo w jej imieniu należy zadzwonić na **Infolinię Wsparcia 800 201 211** (połączenia dla osób poza jednostką), **61 449 92 38** (połączenie dla osób w jednostkach penitencjarnych) i wybrać temat rozmowy. Korzystając z podanych numerów można skontaktować się z Prawnikiem, Psychologiem, Doradcą Zawodowym lub Pedagogiem. Mogą Państwo również skorzystać z chat kanałów na platformie **www.prawodoporady.pl**.

Jeżeli samo potrzebujecie wsparcia prosimy o złożenie osobnego wniosku online dostępnego na stronie www.stopstygmatyzacji.pl lub powiadomić Asystenta.

Wsparcie udzielane przez Stowarzyszenie jest **bezpłatne**.

W sprawach osób pozbawionych wolności i ich rodzin wszelkie działania podejmuje Pion I Wsparcia Rodzin Osób Pozbawionych Wolności i Osadzonych Centrum Poradnictwa Stowarzyszenia Inicjatywa Obywatelska Pro Civium.



WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO PROGRAMU

Z-ca Dyrektora
I Pion Wsparcia Rodzin Osób Pozbawionych
Wolności i Osadzonych
Centrum Poradnictwa
Stowarzyszenie Inicjatywa Obywatelska Pro Civium

I DANE OSOBY OSADZONEJ (WNIOSKODAWCY)

IMIĘ / NAZWISKO

MIEJSCE URODZENIA

IMIĘ OJCA i MATKI

MIEJSCE OSADZENIA

DATA URODZENIA

GŁÓWNY ARTYKUŁ SKAZANIA

NUMER PESEL

POCZĄTEK KARY

KONIEC KARY

STATUS (zaznacz właściwe) P1 P2 P3 R1 R2 R3 T M

II DANE OSOBY BLISKIEJ WSKAZANEJ DO KONTAKTU ZE STOWARZYSZENIEM

IMIĘ / NAZWISKO

NUMER TELEFONU

ADRES E-MAIL

STOPIEŃ
POKREWIEŃSTWA

MIEJSCOWOŚĆ

WIEK

Data/Czytelny Podpis Osoby Osadzonej / Wnioskodawcy





O Ś W I A D C Z E N I E

Służba Więzienna

Ja, _____, syn / córka
legitymujący się numerem PESEL _____

świadom znaczenia moich słów, oświadczam, że wyrażam zgodę na udzielanie przez Służbę Więzienną wszelkich informacji na mój temat, tak w zakresie penitencjarnym, jak i zdrowotnym Stowarzyszeniu Inicjatywa Obywatelska Pro Civium, z siedzibą w Poznaniu, na zasadach przewidzianych w przepisach o ochronie danych osobowych i RODO, tj. o swobodnym przepływie informacji.

Moje Oświadczenie posiada moc obowiązującą od dnia ____-____-____ roku, do jego pisemnego odwołania, o czym osobno poinformuję Służbę Więzienną oraz Stowarzyszenie.

Niniejszym, proszę o udzielanie wszelkich informacji wskazanej organizacji pozarządowej, a dotyczących przebiegu mojego osadzenia, sytuacji zdrowotnej, karalności.

Data/Czytelny Podpis Osoby Osadzonej / Oświadczającego





O Ś W I A D C Z E N I E

Stowarzyszenie Inicjatywa Obywatelska Pro Civium

Ja, _____,
syn/córka _____
legitymujący się numerem PESEL _____

świadom znaczenia moich słów, oświadczam, że wyrażam zgodę na gromadzenie oraz przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie niezbędnym do realizacji programu “Świadomy Obywatel - Prawo do Porady” przez Stowarzyszenie Inicjatywa Obywatelska Pro Civium z siedzibą w Poznaniu.

Oświadczam również, że jestem świadom moich praw jako osoba, których dane są gromadzone i przetwarzane przez wskazaną organizację pozarządową i że mam świadomość, że w każdej chwili mogę moją zgodę cofnąć, żądać aktualizacji danych lub ich usunięcia w granicach dopuszczonych przez przepisy o ochronie danych osobowych i RODO.

Data/Czytelny Podpis Osoby Osadzonej / Oświadczającego

