



# 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](http://www.stopstygmatyzacji.pl) / [www.prawodoporady.pl](http://www.prawodoporady.pl)

[sekretariat@stopstygmatyzacji.pl](mailto: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 “**Prawo do Porady 2.0**” 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](http://www.stopstygmatyzacji.pl) lub powiadomić Asystenta.

Wsparcie udzielane przez Stowarzyszenie jest bezpłatne dla osób osadzonych bez wsparcia Rodziny i odpłatnego zatrudnienia. W pozostałych przypadkach darowizna 30 PLN / 1 m.

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

Oświadczam\*, że załączam zaświadczenie z zakładu karnego o braku wsparcia i zatrudnienia odpłatnego.

Oświadczam\*, że będę odprowadzał do 15 dnia każdego miesiąca przez okres korzystania ze wsparcia Stowarzyszenia darowiznę w wysokości 30 PLN na rachunek bankowy: 98 1600 1404 1084 4450 8000 0002, w tytule przelewu wpisując: "imię/nazwisko osadzonego, darowizna, za miesiąc"

Data/Czytelny Podpis Osoby Osadzonej / Wnioskodawcy

\*niewłaściwe oświadczenie skreślić!





# 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

Oświadczenie powinno być w jednym egzemplarzu przedłożone Funkcjonariuszowi Służby Więziennej Działu Penitencjarnego, do wiadomości oraz podpisane w jego obecności.



# 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

