Załącznik nr 21

*„WZÓR”*

**ANKIETA**

Na pytania odpowiedź, **wpisując** lub **podkreślając** odpowiednie dane.

1. **Nazwisko i imię**....................................................................................................wiek......................
2. **Czy czujesz się dzisiaj?**

**Podkreśl:** zdrowy(-a)- chory(-a); wypoczęty(-a) - niewypoczęty(-a); spokojny(-a) -zdenerwowany(-a).

Jeżeli nie czujesz się dobrze z jakiegokolwiek powodu zgłoś to psychologowi.

1. **Czy byłeś(-aś) karany sądownie lub popełniłeś(-aś) jakieś wykroczenia bądź przestępstwa?**

**TAK - NIE** (jeśli zaznaczyłeś (-aś) odpowiedź „NIE” – przejdź do pkt 4).

**Podkreśl:** kurator, zakład wychowawczo-poprawczy, kolegium, kara w zawieszeniu, kara pozbawienia wolności, mandaty, inne:...............................................................................................................................................................

1. **Czy Twoja nauka przebiegała/przebiega z trudnościami?**

**TAK - NIE** (jeśli zaznaczyłeś (-aś) odpowiedź „NIE” – przejdź do pkt 5).

* z trudnościami -jakimi:..............................................................................................................................................
* powtarzanie klas, podaj którą........................z jakiego powodu...............................................................................

1. **Czy kiedykolwiek doznałeś (-aś): uszkodzenia ciała, urazu głowy, utraty przytomności, wypadku lub byłeś hospitalizowany?**

**TAK – NIE** (jeśli zaznaczyłeś (-aś) odpowiedź „NIE” – przejdź do pkt 6).

* okoliczności zdarzenia……………………………………………………………………………………….……………….

1. **Czy w Twojej rodzinie były występowały problemy rodzinne?**

**TAK – NIE** (jeśli zaznaczyłeś (-aś) odpowiedź „NIE” – przejdź do pkt 7).

**Podkreśl:** brak, poważna choroba, choroba psychiczna, niepełnosprawność, przemoc, nadużywanie alkoholu/narkotyków, trudna sytuacja materialno-bytowa.

1. **Czy kiedykolwiek dokonałeś(-aś) samookaleczenia (cięcia, sznyty, inne)?**

**TAK – NIE**

1. **Czy miałeś(-aś) kiedykolwiek myśli lub próby samobójcze?**

**TAK – NIE**

1. **Czy kiedykolwiek korzystałeś(-aś) z porady psychologa, psychiatry, neurologa?**

**TAK – NIE** (jeśli zaznaczyłeś (-aś) odpowiedź „NIE” – przejdź do pkt 10).

* korzystałem(-am) z pomocy psychologicznej, kiedy........................................……………………………...………….
* korzystałem(-am) z pomocy psychiatrycznej, kiedy.........................................…………………………...……………
* korzystałem(-am) z porady neurologa, kiedy.................................................……………………………….………….

1. **Jak często spożywasz alkohol?**

**Podkreśl:** codziennie, częściej niż dwa razy w tygodniu, weekendowo raz w tygodniu, kilka razy w miesiącu, raz na miesiąc, kilka razy w roku, rzadziej, wcale.

**Po nadmiernym spożyciu alkoholu zdarzały się problemy:**

**TAK – NIE** (jeśli zaznaczyłeś (-aś) odpowiedź „NIE” – przejdź do pkt 11).

Jakie**:**..............................................................................................................................................................................

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

1. **Czy zażywasz/zażywałeś(-aś) substancje psychoaktywne (narkotyki/dopalacze/anaboliki)?**

**Podkreśl:** nigdy nie używałem(-am), spróbowałem(-am), ile razy.................kiedy.........................................................

Używałem(-am), używam, w okresie................................podaj jakie:............................................................................

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

1. **Jak radzisz sobie ze zmianą środowiska (np.: zmianą szkoły, miejsca zamieszkania, zmianą pracy)?**

**Podkreśl:** nie lubię zmian; mam z tym duże trudności; potrzebuję więcej czasu niż inni, żeby się oswoić;   
nie przejmuję się pierwszymi trudnościami; stosunkowo łatwo się przystosowuję; lubię zmiany, lubię poznawać nowe miejsca i ludzi, inne – jakie? …………………………………………………………………………………………..…………

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

1. **Jaka jest Twoja typowa reakcja na stres?**

**Podkreśl:** szukam rozwiązań, podejmuję działania ze spokojem, proszę o pomoc bliskich, unikam problemów, szukam rozrywki, robię zakupy, piję, dużo rozmyślam, czuję silny niepokój, dezorientację, złość, strach, smutek,   
inne – jakie? …………………………………………………………………………………….…………………………………

1. **Czy w Twoim życiu miały miejsce jakieś traumatyczne wydarzenia?**

**TAK – NIE** (jeśli zaznaczyłeś (-aś) odpowiedź „NIE” – przejdź do pkt 15).

**Podkreśl:** śmierć bliskiej osoby, znęcanie się psychiczne, wykorzystanie seksualne, rozstanie z bliską osobą, wypadek losowy (pożar, napad, wypadek drogowy), inne zdarzenie (wypisz jakie)……………………………..………… ………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Jaka jest Twoja typowa reakcja w konflikcie?**

**Podkreśl:** jestem opanowany(-a), podejmuję rozmowę, wycofuję się, unikam takiej sytuacji, jestem wytrącony(-a)   
z równowagi, czasami tracę panowanie nad sobą, inne – jakie? ……………………………………………………..……

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

**16. Czy dobrze czujesz się w grupie (klasie, zespole, drużynie, towarzystwie)?**

**Podkreśl:** jestem/byłem(-am) źle traktowany(-a) przez kolegów/koleżanki; mam trudności z nawiązywaniem kontaktów, wolę stare sprawdzone towarzystwo; trzymam się na uboczu, jestem raczej samotnikiem;   
dobrze dogaduję się z ludźmi; jestem lubiany(-a); grupa liczy się z moim zdaniem, szanuje mnie.

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

Oświadczam, że nie zataiłem(-am) niczego, co miałoby znaczenie dla prawidłowego określenia moich predyspozycji psychologicznych.

**Powyższe dane jako zgodne z prawdą poświadczam własnoręcznym podpisem.**

…………………………. …………………………………

(data) (czytelny podpis)

**Klauzula informacyjna dla osób badanych**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. 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), zwanego dalej RODO informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest ………………………………………………………………………………  
   z siedzibą: ………………………………………….…………… reprezentowane przez ………………………………………………..
2. We wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych może Pan/Pani skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wyznaczonym przez Administratora, pisząc na adres poczty elektronicznej: …………………………………….
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu:
4. przeprowadzenia badań psychologicznych zgodnie z ustawą z 11 marca 2023 r. *o obronie Ojczyzny (*Dz.U poz. 2305   
   z późn. zm.), zwanej dalej ustawą;
5. przetwarzanie danych osobowych jest niezbędne do wypełnienia ciążącego na nim obowiązku prawnego o którym mowa w ustawie;
6. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim.
7. Odbiorcami danych będą tylko instytucje upoważnione z mocy prawa.
8. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich lub organizacji międzynarodowych.
9. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania.
10. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 10 lat, licząc od początku roku następującego po roku, w którym zostało wydane Pani/Pana orzeczenie psychologiczne.
11. Ma Pani/Pan prawo dostępu do swoich danych osobowych i ich sprostowania.
12. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pani/Pana narusza przepisy RODO.
13. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest warunkiem ustawowym do przeprowadzenia badań psychologicznych zgodnie z przedstawionym przez Panią/Pana wezwaniem dla osób podlegających obowiązkowi kwalifikacji wojskowej.

Z treścią klauzuli informacyjnej dla osób badanych zapoznałam się/zapoznałem się

………………………………………………………….

(data i podpis osoby badanej)