**سجّل في: ..........-** **..........- .......... استناداً الى القانون رقم** B e . 4 3 § . 3 . b ..

استناداً على موافقة المخوّل القانوني

 ...........................................

**تصريح**

  أسم السجين   تأريخ الميلاد 

انا الموقع ادناه بصفتي صاحب العلاقة **للمسجون** ................................................ - .......................، الموجود في مؤسسة تنفيذ الأحكام، موافق لأن تقوم مؤسسة تنفيذ الأحكام بحفظ بياناتي الشخصية المؤشرة في ادناه في سجلّاتها والتعامل بها خلال مدة حبس المسجون المدعو في اعلاه. عند التوقيع على التصريح اعترف، بأطلاعي على المعلومات المنصوصة في ادناه، وأوافق عليها.

**بيانات صاحب العلاقة:**

الأسم الكامل: ...............................................................................................................................

تأريخ الميلاد: ..................................... أسم الأم: ..............................................................................

عنوان السكن المسجّل أو مكان الأقامة: ...........-......................................-..........................................-.........

 في حالة عدم اعلانه عنوان السكن للمسجون  الرقم البريدي- المدينة - اسم الشارع أو المنطقة العامّة - رقم البيت

مقر مكتب العمل أو العنوان البريدي: ...........-......................................-..........................................-.........

رقم الهاتف الأرضي: ..........................................، الهاتف النقّال: ..................................................................

العنوان الألكتروني: ...............................................................................................................................

**رمز تعريف الأتصالات** (أسم سكايب - **Skype**): ........................... العنوان الألكتروني المسجّل/ رقم الهاتف: .............................

رقم هوية التعريف الشخصية: ........................................................................................................................

**درجة صاحب العلاقة** (مثال: شقيق، ابن عم أو خال، عرّاب ، ابن العرّاب ، شريك الحياة، طفل بالتبني، صديق الخ.): .................................

**هل يكون عمر الشخص صاحب العلاقة تحت 18 عام: نعم / لا ( يجب تسطير الجزء المناسب)**

اعلن، بأنني استلمت المعلومات الخاصة حول حقيقة معالجة بياناتي، بهذا خاصة الهدف والأساس الشرعي للتعامل بها، والشخص الشرعي المخوّل لمعالجة البيانات الشخصية، وحول مدة معالجة البيانات، وبالأحرى حول اللذين يمكنهم التعرّف على البيانات.

**وإدراكاً من مسؤوليتي لقانون العقوبات، فإنني أقرّ بأن المعلومات التي قدمتها صحيحة**

................................. ...... ...............يوم .................شهر.................................سنة

توقيع صاحب العلاقة / الممثل القانوني

السيد ضابط اعادة التكامل المحترم! ارجو تسجيل التصريح المرجّع لصاحب العلاقة مع موافقتي.

................................. ...... ...............يوم .................شهر.................................سنة

توقيع المسجون / رقم التسجيل

**أعلام**

**حول اجراءات معالجة البيانات الشخصية في نظام معالجة البيانات لمؤسسة تنفيذ الأحكام**

هدف معالجة البيانات: الحفاظ على نظام وأمن مؤسسة تنفيذ الأحكام، وتحديد الهوية الشخصية لصاحب العلاقة.

نطاق البيانات المعالجة: الأسم ولقب العائلة، تأريخ الميلاد، اسم الأم، عنوان السكن أو عنوان المراسلة، رقم الهاتف، درجة صاحب العلاقة، عنوانه الألكتروني، رمز تعريف الأتصالات (أسم سكايب - Skype)، رقم هوية التعريف الشخصية.

ألأساس القانوني لمعالجة البيانات: - نص الفقرة (1) من المادة 5. بالأضافة الى النقطة 2. من المادة 3. للفصل 2. للقانون رقم CXII. لسنة .2011 حول حق تقرير المصير للمعلومات وحق حرية المعلومات،

* نص المادة 28/أ. للقانون رقم CXII. لسنة .1995 حول مؤسسة تنفيذ الأحكام
* نص الفقرة (8) للمادة 237. للقانون رقم LVIII. لسنة .2020 حول الشروط القانونية المؤقتة والمتعلقة بألغاء حالة الطوارئ وحول الأستعداد لشؤون الوباء

الأشخاص المخوّلين شرعياً للتعامل بالبيانات ومعالجتها: الأشخاص المعيّنين من قبل آمر مؤسسة تنفيذ الأحكام التي تقوم بتنفيذ الحبس.

مدة التعامل بالبيانات: الفترة من بداية حبس المسجون حتى إطلاق سراحه.

بأمكان الأشخاص المقبلين في ادناه التعرف على البيانات:

- آمر مؤسسة تنفيذ الأحكام التي تقوم بالحبس ونائبه

- الأشخاص المسؤولين عن تنفيذ العقوبات، وألأجراءات، وألأجراءات القسرية، والأعداد لأمكانيات مواصلة العلاقة لتنفيذ العزل بسبب المخالفات القانونية التي تصدر حسب الشروط القانونية المحددة والمعمول بها.

**ألتمس الانتباه الى أن المسجون على علم بالبيانات المطلوبة في اعلاه لصاحب العلاقة والمعاد ارسالها ويستخدمها.**

اعلمكم بأنه يمكنكم طلب حذف أو تصحيح بيانات المسجّل في أيّ وقت كان اثناء فترة التعامل بالبيانات.

فيما يخص الشكوى للتعامل غير الشرعي للبيانات، يمكنكم تقديم طلب ومراجعة السلطات الوطنية لحماية البيانات وحرية المعلومات. في حالة حدوث تغيير في بياناتكم الشخصية، أو اصبحتم بالغين، يلزم الأشارة الى ذلك خطي**اً** الى مؤسسة تنفيذ الأحكام، ألتمس الانتباه، الى أنه **بعد توقيع حظرتكم على التصريح وطلب ارجاعها إلى مؤسسة تنفيذ الأحكام فقط**، يتمكن المسجون المدعو في اعلاه استخدام نماذج الاتصال المعتمدة (مراسلة، اتصال هاتفي، استقبال زائر، رزمة، وسيلة اتصالات، بالأضافة الى ارسال مال.) في حالة وجود صاحب علاقة يبلغ عمره **تحت ستة عشر عاماً،** تدعو الحاجة الى تصريح موافقة خطية من الولي الشرعي. في حالة عدم وجود تصريح موقع من قبل حظرتكم، لا تتمكن المؤسسة من حفظ البيانات في سجلاتها.

في حالة الموافقة على طريقة الأتصال الألكترونية تعرّفت على القواعد الحاكمة في ادناه وأوافق عليها.

اثناء طريقة الأتصال الألكترونية يجري منع

* مواصلة الأتصال، عند خرق نظام مؤسسة تنفيذ الأحكام أو أمن السجن، أو القيام بتصرف خطر،
* القيام بسلوك فاحش،
* اقامة علاقة مع شخص آخر خارجي، غير المسجون وصاحب العلاقة المسجّل في التصريح الذي تمّت الموافقة عليه،
* انجاز تسجيل صوتي أو مصوّر.

**انتباه! أن املاء حقول الأسم، وتأريخ الميلاد، وأسم الأم، وعنوان السكن/ عنوان القامة الزامي، وفي حالة فقدان ذلك لا يكون للمسجون حق لأي من** **وسائل الاتصال!**

**يمكن ارسال الطرود المرسلة بعد التسجيل حصرياً!**

**لا يجري تسليم الطرود الواردة من الأشخاص اللذين لم يجري تسجيلهم بعد!!!**

**اعترف بالموافقة على مراقبة الأتصال الألكتروني – باستثناء مكالمة الفيديو التي تجري مع الحامي -**