На основании п. 3.b статьи 43 УПК Венгрии

Дата заполнения: ….. - ….. - …..

На основании разрешения лица, имеющего право на отдачу распоряжений

……………………………………..

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Я, нижеподписавшийся (нижеподписавшаяся), принимаю к сведению, что, поскольку я являюсь контактным лицом содержащегося в Управлении исполнения наказаний **заключенного** (фамилия, имя заключенного, дата его рождения), Управление исполнения наказаний в период содержания вышеуказанного лица в заключении вправе осуществлять учет и управление моими приведенными ниже личными данными. Подписанием данного заявления я подтверждаю, что ознакомился (ознакомилась) с приведенной ниже информацией и принимаю ее.

**Данные контактного лица:**

Полное имя: ….

Дата рождения: …..

Девичья фамилия и имя матери: …

Адрес регистрации или места пребывания: …. (почтовый индекс) - … (населенный пункт) - …. (название улицы) - … (№ дома)

↓ Если Вы не сообщаете заключенному свой домашний адрес ↓

Адрес офиса, юридический адрес или почтовый адрес: … - …. - …. - ….

№ стационарного телефон: …… № мобильного телефона: ….

Адрес электронной почты (e-mail): ….

**Идентификатор телекоммуникационной сети (Skype):** …. Зарегистрированный e-mail / № телефона …

№ удостоверения личности: ….

**Характер контактов** (например, сводный брат/сестра, двоюродный брат/сестра, крестный отец/крестная мать, крестник/крестница, гражданский муж/гражданская жена, воспитанник/воспитанница, друг и т.д.→): …..

**Является ли контактное лицо несовершеннолетним: да/нет (нужное подчеркнуть)**

Заявляю, что информация о фактах, связанных с управлением моими данными, в первую очередь, о цели и юридических основаниях управления данными, о лице, имеющем право на управление и обработку данных, о продолжительности периода управления данными и о лицах, имеющих право на ознакомление с данными, мною получена.

**В полном сознании своей уголовной ответственности заявляю, что приведенные мною данные соответствуют действительности.**

…………., «…» …….. …. года

**Подпись контактного лица / Законного представителя**

**Уважаемый Сотрудник по реинтеграции! Прошу с моего согласия зарегистрировать возвращенное заявление контактного лица.**

**……, «…» ……. …. года**

**Подпись заключенного /Личный номер**

**ИНФОРМАЦИЯ**

**об управлении личными данными в системе управления данными органа исполнения наказаний**

Цель управления данными: Охрана порядка и надежности исполнения наказаний, установление тождества личности контактного лица.

Область управления данными: фамилия и имя, дата рождения, девичья фамилия и имя матери, домашний или почтовый адрес, № телефона, характер поддержания контактов, адрес электронной почты (e-mail), идентификатор телекоммуникационной сети (Skype), № удостоверения личности.

Юридические основания для управления данными:

- часть (1) статьи 5, пункт 2 статьи 3 главы II закона CXII от 2011 года «О праве на информационное самоопределение и о свободе информации»;

- статья 28/А закона CVII от 1995 года «Об органах исполнения наказаний»;

- часть (8) статьи 237 закона LVIII от 2020 года «О временных мерах, связанных с прекращением действия опасной ситуации, и об эпидемиологической готовности».

Лица, имеющие право на управление данными и их обработку: Лица, назначенные руководителем органа исполнения наказаний, в котором находится заключенный.

Период управления данными: Период от взятия заключенного под стражу до его освобождения.

Право на ознакомление с данными имеют следующие лица:

- начальник органа исполнения наказаний и его заместитель,

- лица, осуществляющие подготовку, исполнение, контроль возможностей для контактирования, предусмотренных в действующей правовой норме по исполнению наказаний, мер пресечения, отдельных принудительных мер и заключения под стражу за правонарушение.

**Обращаю Ваше внимание на то, что заключенный получает сведения о возвращенных, приведенных выше данных, необходимых для поддержания контактов, и может использовать их.**

Информирую Вас о том, что в период управления данными Вы в любой момент вправе просить об исключении и исправлении своих регистрационных данных.

С жалобой, заявлением о неправомочном управлении данными Вы можете обратиться в Национальное ведомство по защите данных и свободе информации. При изменении Ваших личных данных или при достижении Вами совершеннолетия Вы обязаны в письменной форме сообщить об этом в орган исполнения наказаний. Обращаю Ваше внимание на то, что вышеуказанный заключенный вправе пользоваться разрешенными формами контактирования (перепиской, телефоном, приемом посетителей, получением посылок, средствами телекоммуникации, денежным переводом) **после возврата подписанного Вами заявления в орган исполнения наказаний.** В случае контактного лица **моложе шестнадцати лет** требуется письменное разрешение **законного представителя.** При отсутствии подписанного Вами заявления орган не вправе осуществлять регистрацию и учет Ваших данных.

В случае получения разрешения на поддержание электронной связи я ознакомился (ознакомилась) со следующими основными правилами видеосвязи и принимаю их.

В процессе использования электронной связи запрещаются

- поведение или коммуникации, нарушающие или угрожающие распорядку органа исполнения наказаний, надежности нахождения в заключении,

- непристойное поведение,

- установление связи заключенного с лицом, не идентичным указанному в заявлении, разрешенному контактному лицу,

- изготовление видео и/или аудиозаписей.

**ВНИМАНИЕ! Заполнение пунктов, связанных с именем, датой рождения, девичьей фамилией и именем матери, местом регистрации/временного пребывания, является обязательным, при невыполнении этого требования заполнитель не имеет права ни на одну из форм поддержания контактов!**

**Отправление посылок также возможно исключительно после регистрации!**

**ПОСЫЛКИ, ПОСТУПИВШИЕ ОТ НЕЗАРЕГИСТРИРОВАННОГО ЛИЦА, НЕ ВРУЧАЮТСЯ!!!**

Принимаю к сведению, что поддержание электронной связи – за исключением видеосвязи с защитником – контролируется.