B e . 4 3 § . 3 . b . a l a p j á n . *Felvezetve: ………. - …….. - ……..*

Rendelkezési jogkör gyakorlójának engedélye alapján

# N Y I L A T K O Z A T

…………………………………..

 F o g v a t a r t o t t n e v e   S z ü l e t é s i i d e j e 

Alulírott tudomásul veszem, hogy a Bv. Intézetben **fogvatartott**: ……………………………………………………….. - ,

kapcsolattartójaként, az alább megjelölt személyes adataimat, nevezett fogvatartásának ideje alatt a büntetés-végrehajtási intézet nyilvántartja és kezeli. A nyilatkozat aláírásával elismerem, hogy a lenti tájékoztatóban foglaltakat megismertem, azokat elfogadom.

|  |
| --- |
| **Kapcsolattartói adatok:** Teljes név: ……………………………………………………………………………………………………………………..………………. Születési idő: ………………………………Anyja leánykori neve: ………………………………………………………………………..Bejelentett lakcím vagy tartózkodási hely: ……… - ..…………………………..-……..…………………………………………...-…….….↓ Amennyiben lakcímet nem hozza a fogvatartott tudomására ↓ irányítószám **-** város **-** utcanév/közterület neve **-** házszámIroda, székhely vagy levelezési cím: ..…….. - ……………………….…...- …………………………………………………- ………..Telefonszám vezetékes:…………………………………………………Mobil:…………………………………..……………………………E-mail cím:………………………………………………………………………………………………………………………………………**Telekommunikációs azonosító (Skype**-név):……………………………Regisztrált e-mail/telefonszám:………………………...……..…..Személyazonosító igazolvány száma:…………………………………………………………………………………………….**Kapcsolattartói minősége** (pl**.:** féltestvér, unokatestvér, keresztszülő, keresztgyermek, élettárs, nevelt gyerek, barát, **stb. --->**.):**…………………………….****A kapcsolattartó 18 év alatti személy: igen / nem (megfelelő rész aláhúzandó).**Kijelentem, hogy adataim kezelésével kapcsolatos tényről, így különösen az adatkezelés céljáról és jogalapjáról, az adatkezelésre és az adatfeldolgozásra jogosult személyről, az adatkezelés időtartamáról, illetve arról, kik ismerhetik meg az adatokat, tájékozta tást kaptam.**Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az általam megadott adatok a valóságnak megfelelnek.**…………………………, …….. év ……………. hó …. nap |
| ….……………………………………………….. **Kapcsolattartó / Törvényes képviselő aláírása** |

***Tisztelt Reintegrációs Tiszt! Kérem a visszaérkezett kapcsolattartói nyilatkozatot beleegyezésemmel regisztrálni.***

***……………., ………. év …….. hó …….. nap ………………………………………………***

 ***Fogvatartott aláírása / Nyilvántartási szám***

**T Á J É K O Z T A T Ó**

## A büntetés-végrehajtási szervezet adatkezelési rendszerében történő személyes adatok kezeléséről

Az adatkezelés célja: A büntetés-végrehajtás rendjének és biztonságának megőrzése, a kapcsolattartó személyazonosságának megállapítása.

A kezelt adatok köre: Családi és utónév, születési idő, anyja leánykori neve, lakcím vagy levelezési cím, telefonszám, kapcsolattartás minősége, e-mail cím, telekommunikációs azonosító (Skype-név), személyazonosító igazolvány száma.

Adatkezelés jogalapja: - Az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény II. fejezet, az 5. § (1) bekezdés, valamint a 3. § 2. pontja

* A büntetés-végrehajtási szervezetről szóló 1995. évi CVII. tv. 28/A. §.
* A veszélyhelyzet megszűnésével összefüggő átmeneti szabályokról és a járványügyi készültségről szóló 2020. évi LVIII. törvény 237. § (8) bekezdése

Adatkezelésre és feldolgozásra jogosult személyek: A fogva tartást foganatosító bv. intézet parancsnoka által kijelölt személyek.

Adatkezelés időtartama: A fogvatartott fogva tartásának kezdetétől a szabadulásig terjedő időszak. Az adatokat a következő személyek ismerhetik meg:

* a fogva tartó bv. intézet parancsnoka és helyettese,
* a büntetések, az intézkedések, egyes kényszerintézkedések és a szabálysértési elzárás végrehatására kiadott hatályos jogszabályban meghatározott kapcsolattartási lehetőségek előkészítését, lebonyolítását, ellenőrzését végző személyek.

**Felhívom figyelmét, hogy a visszaküldött, kapcsolattartáshoz szükséges fenti adatokat a fogvatartott megismeri és felhasználja.**

Tájékoztatom, hogy az adatkezelés időtartama alatt bármikor kérheti nyilvántartott adatainak törlését, javítását.

A jogosulatlan adatkezeléssel kapcsolatban panasszal, beadvánnyal fordulhat a Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatósághoz. Amennyiben személyes adataiban változás történik, vagy nagykorúvá válik, úgy a bv. intézet felé írásban köteles jelezni. Felhívom a figyelmét, hogy a fent megnevezett fogvatartott **csak az Ön által aláírt nyilatkozat bv. intézethez történő visszaérkezését követően** élhet az engedélyezett kapcsolattartási formákkal (levelezés, telefonálás, látogató fogadása, csomag, telekommunikációs eszköz, illetve pénz küldése). **Tizenhat éven aluli** kapcsolattartó esetén a **törvényes képviselő** írásos hozzájáruló nyilatkozatára van szükség. Az Ön aláírt nyilatkozata hiányában az adatait az intézet nem tarthatja nyilván.

Az elektronikus kapcsolattartás engedélyezése esetén a videóhívások során irányadó alábbi szabályokat megismertem és azokat elfogadom.

Az elektronikus kapcsolattartás során tilos

– a bv. intézet rendjét, a fogvatartás biztonságát sértő vagy veszélyeztető viselkedés vagy kommunikáció folytatása,

– szeméremsértő magatartás tanúsítása,

– a fogvatartott és a nyilatkozatban feltüntetett, engedélyezett kapcsolattartón kívüli személlyel való kapcsolatteremtés,

– kép- és/vagy hangfelvétel készítése.

Tudomásul veszem, hogy az elektronikus kapcsolattartás – a védővel folytatott videóhívás kivételével – ellenőrzésre kerül.

**FIGYELEM! A név, születési idő, anyja leánykori neve, lakcím/tartózkodási hely mezők kitöltése kötelező,**

**annak hiányában a kitöltő egyik kapcsolattartási formára sem lesz jogosult.!**

**Csomagküldeményeket is kizárólag a regisztrációt követően küldhetnek!**

**A MÉG NEM REGISZTRÁLT SZEMÉLYTŐL ÉRKEZŐ KÜLDEMÉNYEK NEM KERÜLNEK ÁTADÁSRA!!!**