**1. melléklet** 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 Zala Megyei Büntetés-végrehajtási Intézetben **fogvatartott**: …………………………………………... ,

kapcsolattartójaként, az alább megjelölt személyes adataimat, nevezett fogvatartásának ideje alatt a Büntetés-végrehajtási Intézet kezeli.

|  |
| --- |
| **Kapcsolattartói adatok:**  Teljes név: ……………………………………………………………………………………………………………………..………………  Bejelentett lakcím vagy tartózkodási hely: ……… - ..…… ……………………..-……..…………………………………………...-…….  ↓ Amennyiben lakcímet nem hozza a fogvatartott tudomására ↓ irányítószám **-** város **-** utcanév/közterület neve **-** házszám  Iroda, székhely vagy levelezési cím: ..….. - …… ………………….…...- …………………….……………………………- ……..  Telefonszám vezetékes:…………………………………………………Mobil:………………………………..……………………………  E-mail cím:………… …………………………………………………………………………………………………………………………  **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 és a kapcsolattartó

személyazonosságának megállapítása.

A kezelt adatok köre: Családi és utónév, lakcím vagy levelezési cím, telefonszám, kapcsolattartás minősége, születési hely és idő, e-mail cím, Skype cím, 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. §.

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 a figyelmét, hogy a visszaküldött, kapcsolattartáshoz szükséges adatokat (név, cím, telefonszám) 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, 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.

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

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