Na osnovu d.) tačke ( 2 ) alineje 3 9 . § . . Zakona o postupku kažnjavanja . *Datum: ………. - …….. - ……..*

Na osnovu dozvole nadležne osobe

# IZJAVA

…………………………………..

 Ime zatvorenika/-ice   Vreme rođenja 

Ja, kao osoba sa dozvolom za kontaktiranje sa **zatvorenikom/-icom**:\* ……………………………………………………….. -\*…………...…., koji/koja je smešten/-a u Ustanovi za izvršenje kazne uzimam k znanju

da će za vreme izdržavanja kazne gore navedene osobe ustanova za izvršenje kazne registrovati i obrađivati moje dole navedene lične podatke.

|  |
| --- |
| **Podaci osobe sa dovolom za kontaktiranje:**    \* Puno ime: ……………………………………………………………………………………………………………………..……………….  \*Mesto i vreme rođenja: …………………………………………… Devojačko ime majke: ……………………………………………  \*Adresa stalnog ili privremenog boravišta: ……… - ..…………………………..-……..…………………………………………...-…….….  ↓ Ukoliko svoju adresu ne želite saopštiti zatvoreniku/-ici ↓ poštanski broj **-** mesto **-** ulica **-** broj  Kancelarija, sedište ili adresa za dopisivanje: ..…….. - ……………………….…...- …………………………………………………-  Telefonski broj fiksni:…………………………………………………mobilni:…………………………………..……………………………  #Imejl (za kontaktiranje):..………………………..……………….…….…..…..…………………………  **Vrsta veze sa zatvorenikom/-icom** (npr. polusestra/polubrat, sestra/brat od strica/tetke, kum, partner, pastorka/pastorak, prijatelj itd.:**…………………………….**  Potpisujem, da sam dobio/-la informacije o tome da se vrši obrada mojih ličnih podataka, o cilju i pravnoj osnovi obrade podataka, o osobi koja je ovlaštena za prikupljanje i obradu podataka, o trajanju čuvanja podataka i o tome, ko može upoznati moje podatke.  **Pod krivičnom odgovornošću izjavljujem da su moji gore navedeni lični podaci istiniti.**  \*…………………………, …….. dan ……………. mesec …. godina…… |
| …………………………………………………..  \***Potpis osobe sa dozvolom za kontaktiranje / zakonskog zastupnika** |

***Poštovani oficiru za reintegraciju! Molim Vas da registrujete dospelu izjavu moje osobe sa* dozvolom za kontaktiranje.**

***…………………………, …….. dan ……………. mesec …. godina ………………………………………………***

***Potpis zatvorenika/-ice / Identifikacijski broj***

**INFORMACIJE**

## O prikupljanju i obradi ličnih podataka u sistemu ustanove za izvršenje kazne

Cilj obrade podataka Očuvanje reda i bezbednosti organizacije za izvršenje kazne, identifikacija osobe

sa dozvolom za kontaktiranje.

Podaci koji se prikupljaju i obrađuju: Ime i prezime, mesto i vreme rođenja, devojačko ime majke, adresa stalnog ili privremenog boravišta ili adresa za dopisivanje, broj telefona, vrsta veze sa zatvorenikom/-icom, mesto i vreme rođenja,

imejl, video-ID.

Zakonska osnova obrade podataka: - a.) tačka (1) alineje 5. § i 2.) tačka 3. § II poglavlja Zakona broj CXII iz 2011. godine o pravu na informacijsko samoopredeljenje i slobodi informisanja,

* 28/A. § Zakona broj CVII iz 1995. godine o ustanovi izvršenja kazne.

Osobe ovlaštene za prikupljanje i obradu podataka: Osobe koje je ovlastio upravnik ustanove za izvršenje kazne, u kojoj se nalazi zatvorenik/-ica

Rok obrade podataka: Od početka do kraja izvršenja zatvorske kazne zatvorenika/-ice   
Podatke mogu upoznati sledeće osobe:

* upravnik/-ica ustanove za izvršenje kazne u kojoj se nalazi zatvorenik/-ica, njegov/-a zamenik/-ica,
* osobe koje vrše pripremu, organizaciju, kontrolu kontaktiranja, koji je dataljno opisan u važećem zakonu o izvršenju kazni, primeni mera, pojedinih prinudnih mera i prekršajnog pritvora.

**Saopštavam Vam da će se zatvorenik/-ica upoznati sa gore navedenim podacima koji su potrebni za kontaktiranje (ime, adresa, telefonski broj). Obavezno je navođenje podataka koji su označeni znakom \* (zvezdica)! Ukoliko sa zatvorenikom/-com želite da kontaktirate putem imejla ili video poziva, obavezno popunite polje koje je označeno znakom # (taraba)!**

Informišem Vas da tokom čuvanja i obrade podataka bilo kada možete da tražite brisanje ili promenu vaših podataka.

U vezi neovlašćenog prikupljanja i obrade podataka možete podneti žalbu ili podnesak Nacionalnoj kancelariji za zaštitu podataka i slobodu informisanja. Ukoliko dođe do promene u vašim ličnim podacima ili postanete punoletni, obavezni ste o tome pismeno obavestiti ustanovu za izvršenje kazne. Saopštavam Vam da gore navedeni/-a zatvorenik/-ica može da iskoristi mogućnosti komunikacije (dopisivanje, telefoniranje, primanje poseta, paketa, slanje novca) **samo pošto je vaša potpisana izjava dospela u ustanovu za izvršenje kazne**. Ukoliko osoba sa dozvolom za kontaktiranje **nije napunila 16 godina,** potrebna je saglasnost zakonskog zastupnika. Bez izjave potpisane sa vaše strane ustanova ne može da obrađuje vaše lične podatke.

**Paketi se takođe mogu slati samo posle registracije!**

**POŠILJKE KOJE STIŽU OD OSOBE KOJA JOŠ NIJE REGISTROVANA NEĆE BITI URUČENE!!!**