**Autorizado por el titular del derecho de disposición**

**DECLARACIÓN**

Nombre del recluso         Fecha de nacimiento

Yo, el abajo firmante, declaro que, como persona de contacto del **recluso\*** recluido en la Institución Penitenciaria: \*………………………………………………………..\* – \*…………...….,\* acepto que mis datos personales indicados a continuación sean tratados por la Institución Penitenciaria durante el período de reclusión.

**Datos de la persona de contacto:**

\*Nombre completo:…………………………………………………………………………………………………………  
\*Lugar y fecha de nacimiento: …………………………………………..\*Nombre de la madre: …………………………

\*Domicilio registrado o residencia: ……… - ………………… - ………………………………………… - ……………………  
↓ En caso de que el recluso no conozca la dirección ↓ Código postal - ciudad - calle/avenida - número

Domicilio laboral, sede o dirección postal:……- …………………… - ……………………………………… - …………………  
Teléfono fijo: ………………………………………  Teléfono móvil: ………………………………..  
#Correo electrónico (para comunicación electrónica): ……………………………………………………  
**Vínculo con el recluso** (ej.: medio hermano/a, primo/a, padrino/madrina, ahijado/a, pareja, hijo/a adoptivo/a, amigo/a, **etc.**): ……………………………………

Declaro que he sido informado acerca de todos los aspectos relacionados con el tratamiento de mis datos personales, en particular sobre el propósito y base legal del tratamiento, las personas autorizadas para el tratamiento y procesamiento de datos, la duración del tratamiento, así como quiénes podrán tener acceso a dichos datos.

**Declaro, bajo responsabilidad penal, que los datos proporcionados por mí son verídicos.**

…………………………, año …………, mes …………, día ………

…………………………………………………..  
**\*Firma de la persona de contacto / representante legal**

**¡Estimado/a agente responsable de reintegración!  
Solicito que la declaración de contacto recibida sea registrada con mi consentimiento.**

**……………., año …………, mes …………, día ………  
………………………………………………  
Firma del recluso / Número de registro**

**INFORMACIÓN  
Sobre el tratamiento de datos personales en el sistema de gestión de datos de la institución penitenciaria**

Finalidad del tratamiento de datos:  
Garantizar el orden y la seguridad en la ejecución penal, así como la identificación de la persona de contacto.

Datos tratados:  
Nombre y apellidos, lugar y fecha de nacimiento, nombre de la madre, dirección o domicilio postal, número de teléfono, vínculo con el recluso, correo electrónico, identificador de videollamada.

Base legal del tratamiento:  
- Ley CXII de 2011 sobre el derecho a la autodeterminación informativa y la libertad de información, capítulo II, art. 5 párrafo (1) letra a), y art. 3 punto 2.  
- Ley CVII de 1995 sobre la administración penitenciaria, art. 28/A.

Personas autorizadas para el tratamiento de datos:  
Personas designadas por el director de la institución penitenciaria responsable de la custodia.

Duración del tratamiento:  
Desde el inicio hasta la finalización del período de reclusión. También podrán tener acceso a los datos:  
- El director y el subdirector de la institución penitenciaria,  
- Las personas encargadas de la preparación, ejecución y control de los contactos permitidos por la legislación vigente relativa a penas, medidas, medidas coercitivas y detención administrativa.

Se le informa que los datos necesarios para la comunicación (nombre, dirección, número de teléfono) podrán ser conocidos y utilizados por el recluso. ¡Los campos marcados con \* son obligatorios! Si desea mantener contacto con el recluso también por medios electrónicos (correo electrónico o videollamada), deberá completar también el campo marcado con #.

Se le informa que durante la vigencia del tratamiento de datos puede solicitar en cualquier momento la eliminación o rectificación de sus datos registrados.

En caso de tratamiento indebido de sus datos, puede presentar una queja o reclamación ante la Autoridad Nacional de Protección de Datos y Libertad de Información.

Si se produce un cambio en sus datos personales o si alcanza la mayoría de edad, debe notificarlo por escrito a la institución penitenciaria.

Se le informa que el recluso mencionado solo podrá ejercer las formas autorizadas de contacto (correspondencia, llamadas telefónicas, visitas, envío de paquetes o dinero) tras la recepción en la institución penitenciaria de esta declaración firmada por usted.

En caso de que la persona de contacto sea menor de 16 años, se requiere una declaración de consentimiento escrita del representante legal.

Sin su declaración firmada, la institución no podrá registrar sus datos.

|  |
| --- |
| **¡Solo podrán enviarse paquetes tras el registro! ¡LOS ENVÍOS PROCEDENTES DE PERSONAS NO REGISTRADAS NO SERÁN ENTREGADOS!** |