На основании пункта d) абзаца (2) §39 Ве. *Форма введена*: *………. - …….. - ……..*

С разрешения обладателя права выдавать распоряжения

# ЗАЯВЛЕНИЕ

…………………………………..

 Имя заключённого  Дата рождения 

Я, нижеподписавшийся, подтверждаю, что являюсь контактным лицом **заключённого**: \*................................................................. -\*..................., и в течение всего срока содержания под стражей названного лица Учреждение по исполнению наказаний будет обрабатывать мои, указанные ниже персональные данные.

|  |
| --- |
| **Данные контактного лица:**  \*Полное имя: ……………………………………………………………………………………………………………………..………………….  \*Место и дата рождения: ……………………………………………………….. Имя матери: …………………………………………………  \*Зарегистрированный адрес или место нахождения: ……… - ..…………………………..-……..…………………………….-………………  ↓ Если Вы не разглашаете свой адрес заключённому **↓**  почтовый индекс **-** город наименование улицы / площади, проспекта и т.д. **-** номер дома  Офис, юридический адрес или почтовый адрес: ..…….. - ……………………….…...- ………………………………………- ……........…....  Номер телефона проводной: ………………………………………… мобильный: …………………………………..……………………….…  #E-mail адрес (для поддержание электронного контакта) :..………………………..……………….…….…..…..…………………………...…  **\*Кем приходится контактное лицо (**напр.**:** например, сводный брат, двоюродный брат, крестные родители, крестный ребенок, супруг/супруга, приемный ребенок, друг **и т.д. --->**.):……………………………………  Заявляю, что я был проинформирован о факте обработки моих данных, в частности о цели и правовой основе обработки данных, лице, наделённым правом на обработку данных, о сроке обработки данных, а также о том, кому могут стать известны эти данные.  **Осознавая свою уголовную ответственность, заявляю, что предоставленная мной информация соответствует действительности.**  \*…………………………, …….. …….. …….. года |
| …………………………………………………..  **\*Подпись контактного лица / Законного представителя** |

***Уважаемый сотрудник по реинтеграции! Прошу, зарегистрируйте с моего согласия присланное обратно заявление контактного лица.***

\*…………………………, …….. …….. …….. *года**………………………………………………*

***Подпись заключённого / Учётный номер***

**ИНФОРМАЦИЯ**

## Об обработке персональных данных в системе управления данными учреждения по исполнению наказаний

Цель обработки данных: Обеспечение порядка и безопасности в учреждении по исполнению наказаний и установление личности контактного лица.

Круг обрабатываемых данных:

* фамилия и имя, место и дата рождения, имя матери, домашний адрес или почтовый адрес, номер телефона, кем приходится контактное лицо, место и дата рождения,
* e-mail адрес, идентификатор видеовызова.

Правовая основа обработки данных:

* пункт а) абзаца (1) §5 и пункт 2 §3 II-й главы закона CXII от 2011 года «О праве на информационное самоопределение и свободе информации»
* §28/A закона CVII от 1995 года «Об организации по исполнению наказаний».

Лица, имеющие право на управление данными и их обработку: Лица, поддерживающие содержание под стражей, назначенные комендантом учреждения по исполнению наказания.

Продолжительность управления данными: Период времени с начала содержания заключённого под стражей до его освобождения. Эти данные могут быть известны следующим лицам:

* комендант учреждения по исполнению наказаний, где содержится заключённый, и его заместитель,
* лица, осуществляющие подготовку, управление и контроль возможностей для поддержания контактов, указанных в действующем законодательстве, изданном для исполнения наказаний, распоряжений, определенных принудительных мер и задержания за правонарушения.

**Обращаю внимание на то, что присланные назад данные, необходимые для поддержания контакта (имя, адрес, номер телефона), задержанный может знать и использовать. Заполнение полей, помеченных \*, является обязательным. Если Вы хотите поддерживать связь с заключённым по электронной почте или по видеосвязи, нужно также заполнить поле, помеченное #!!**

Информирую Вас о том, что в любое время в течение периода управления данными Вы можете запросить удаление и исправление ваших зарегистрированных данных.

При неправомерной обработке Ваших данных, Вы можете подать жалобу, ходатайство в Национальное управление по защите данных и свободе информации. Если в Ваших персональных данных произошли изменения или Вы достигли совершеннолетия, Вы должны в письменной форме сообщить об этом в Учреждение по исполнению наказаний. Обращаю Ваше внимание на то, что названный выше заключённый может воспользоваться разрешёнными формами контакта (переписка, телефонный звонок, приём посетителей, отправка посылок и денег) при условии, **что Вы послали обратно в Учреждение по исполнению наказаний подписанное Вами заявление**. В случае контакта с лицом, **не достигшим шестнадцатилетнего возраста**, требуется письменное заявление о согласии от **законного представителя**. При отсутствии подписанного Вами заявления Учреждение не может зарегистрировать Ваши данные.

**Пересылка посылок возможна также только после регистрации!**

**ПОСЫЛКИ ОТ НЕЗАРЕГИСТРИРОВАННОГО ЛИЦА ПЕРЕДАВАТЬСЯ НЕ БУДУТ!!!**