1. Kapcsolattartói nyilatkozat

B e . 3 9 . § . ( 2 ) . d) . a l a p j á n . *Felvezetve: ………. - …….. - ……..*

Rendelkezési jogkör gyakorlójának engedélye alapján

# D E C L A R A T I E

…………………………………..

 Numele deţinutului   Data nașterii 

Eu, subsemnatul iau act de faptul că ȋn calitate de persoană de contact al **deţinutului**\* din Instituţia de executare de pedepse

Instituţia de executare de pedepse pe perioada deţinerii persoanei ȋn cauză ȋmi va gestiona următoarele date de contact.

|  |
| --- |
| **Informații de contact:**    \* Numele complet: .................................................................................................................................................  \*Locul, data nașterii:......................................................... Numele mamei: .........................................................  \*Domiciliul sau adresa de ședere ȋnregistrată: - ...........................................................................................  ↓ Dacă nu dezvăluiți adresa dvs. deținutului ↓ cod poștal **-** oraș **-** numele străzii/numele zonei publice număr locuinţă  Birou, sediu sau adresa poștală: -  Numărul de telefon fix........................................................................................................................  Mobil..................................................................................................................................................  #Adresa de E-mail  **#Numele Skype.................................................** E-mail/număr de telefon înregistrat.......................................  **\*Calitatea persoanei de contact** (de ec**.:** frate vitreg, văr, naș, partener de viață, copil crescut, prieten, **etc.**  Declar că am fost informat cu privire la faptul legat de prelucrarea datelor mele, în special scopul și temeiul juridic al prelucrării datelor, persoana autorizată să prelucreze și să gestioneze datele, durata prelucrării datelor și cadrul de persoane care poate accesa datele.  **Conștient de răspunderea mea penală, declar că informațiile furnizate de mine sunt adevărate.**    .............................................an.................................. lună ...........................................zi |
| **\*** **Semnătura persoanei de contact/reprezentantului legal** |

***Stimate ofițer de reintegrare! Vă rugăm să înregistrați declarația de contact returnată cu acordul meu.***

***an...................... lună.................. zi***

***Semnătura deținutului / Număr de înregistrare***

**I N S T I I N T A R E**

## Cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal în sistemul de management al datelor al unei instituţii de executare de pedepse

Scopul gestionării datelor: Mentinerea ordinii si securităţii executării pedepsei și stabilirea identităţii persoanei de contact.

Domeniul de aplicare al datelor prelucrate:

Numele și prenumele, locul, data nașterii, numele mamei, adresa de domiciliu sau adresa poștală, număr de telefon, calitatea persoanei de contact, locul și data nașterii,

adresa e-mail, numele Skype.

Temei juridic pentru gestionarea datelor:

- Capitolul II, punctul a) aliniatul (1) §5, și 3. §2 din Legea CXII din anul 2011 privind Legea cu privire la dreptul la autodeterminare a informațiilor și libertatea de informare

* Legea CVII din anul 1995 §28/A privind administraţia instituţiilor de executare de pedepse.

Persoane autorizate să manipuleze și să prelucreze date: Persoanele desemnate de către comandantul instituţiei de executare de pedepse responsabil pentru deţinere.

Durata managementului datelor: Perioada dintre ȋnceputul și sfârșitul deţinerii deţinutului.

Datele pot fi accesate de următoarele persoane:

* comandantul și adjunctul comandantului instituţiei de executare de pedepse,
* persoanele care efectuează pregătirea, desfășurarea și controlul pedepselor, măsurilor, anumitor măsuri coercitive și mijloacelor de comunicare prevăzute în legislația în vigoare pentru executarea ordinului de reținere.

**Vă atrag atenția asupra faptului că deținutul va cunoaște și va folosi informațiile de contact returnate. (nume, adresă, număr de telefon). Câmpurile marcate cu \* sunt obligatorii de completat! Dacă doriți să păstrați legătura cu deținutul pe cale electronică, trebuie să completați și câmpurile marcate cu #!**

Aș dori să vă informez că puteți solicita oricând ștergerea sau corectarea datelor dumneavoastră înregistrate în perioada de gestionare a datelor.

Puteți depune o plângere sau o iniţiativă la Autoritatea Națională pentru Protecția Datelor și Libertatea Informației cu privire la prelucrarea neautorizată a datelor. Dacă există o modificare a informațiilor dumneavoastră personale sau dacă deveniți adult, sunteţi să informaţi ȋn acest sens instituţia de executare de pedepse ȋn scris. Vă rugăm să rețineți că deținutul menționat mai sus **poate folosi formele de contact autorizate** numai după returnarea declarației semnate către instituție. (corespondență, telefon, primirea unui vizitator, trimiterea unui pachet sau bani). **În cazul unei persoane de contact sub vârsta de șaisprezece ani,** este necesară o declarație de consimțământ scrisă din partea reprezentantului legal. În lipsa declarației dumneavoastră semnate, datele dumneavoastră nu vor fi înregistrate de către instituție.

**Coletele pot fi trimise numai după înregistrare!**

**LIVRĂRILE DE LA PERSOANE NEÎNREGISTRATĂ NU VOR FI LIVRATE!!!**