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

Въз основа на разрешение от лицето с разпоредителни пълномощия

# Д Е К Л А Р А Ц И Я

…………………………………..

 И м е н а л и ш е н и я о т с в о б о д а   Р о ж д е н а д а т а

Долуподписаният/ата/ като лице за контакт на държания в Института за изпълнение на наказания **лишен от свобода** :\* ……………………………………………………….. -\*…………...….,

приемам за сведение, че посочените по-долу мои лични данни ще бъдат администрирани от Института за изпълнение на наказания през времето, докато назованият е лишен от свобода.

|  |
| --- |
| **Данни на лицето за контакта:**\*Пълно име: ……………………………………………………………………………………………………………………..………….\*Място и дата на раждане: …………………………………………………….. Име на майката: ………………………………………\*Регистриран адрес или местопребиваване: ……… - ..…………………………..-……..……………………………………...-………↓ Ако адресът не се прави достояние на лишения от свобода↓ пощенски код **-** град **-** име на улица/булевард, площад **-** номерОфис, седалище или адрес за кореспонденция: ..….. - …………………….…...- …………………………………………- ………Телефон - стационарен:……………………………………………Мобилен:………………………………..……………………………Адрес на електронна поща (за връзка по електронен път)..………………………..…………….…….…..…..…………………………**\*Качество на лицето за контакт** (напр**.:** полубрат/полусестра, братовчед(ка), кръстник(ица), кръщелник(ица), съжител(ка) на семейни начала, отгледано дете, приятел, **и др. --->**.):**……………………………………**Заявявам, че съм получил(а) информация относно фактите във връзка с администрирането на моите данни, по-специално целта на и правните основания за администрирането на данните, лицето с правомощия да администрира и обработва данните, срока, в течение на който се администрират данните, и също така лицата, които могат да се запознават с данните.**Съзнавайки наказателната си отговорност, заявявам, че дадените от мен данни отговарят на действителността.**\*…………………………, …….. година……………. Месец…. ден |
| ………………………………………………….. **\*Подпис на лицето за контакт / Законовия представител** |

***Уважаеми служителю по реинтеграцията! Моля Ви с мое съгласие да регистрирате получената декларация от лицето за контакт.***

***……………., ……….* година……………. Месец…. ден *………………………………………………***

***Подпис на лишения от свобода / Отчетен номер***

**И Н Ф О Р М А Ц И Я**

## относно администрирането на лични данни в системата на органите за изпълнение на наказания

Цел на администрирането на лични данни: Опазване на реда и сигурността на изпълнението на наказанията и установяване на самоличността на лицето за контакт.

Обхват на администрираните данни: Собствено и фамилно име, място и дата на раждане, име на майката, адрес по местоживеене или адрес за кореспонденция, телефонен номер, качество на лицето за контакт, място и дата на раждане,

ИМЕЙЛ АДРЕС, ИДЕНТИФИКАТОР ЗА ВИДЕОРАЗГОВОР.

Правно основание за администрирането на данни: - Закон CXII от 2011 г. относно правото на информационно самоопределение и свободата на информацията, Глава II, §5 алинея (1), както и §3 точка 2.

* - Закон CVII от 1995 г. относно органите за изпълнение на наказания, §28/А

Лица с правомощия да администрират и обработват данните: Лицата, посочени от коменданта на института за изпълнение на наказания, в който е държан лишеният от свобода.

Срок, в течение на който се администрират данните: Периодът от началото на лишаването от свобода до освобождаването на лишения от свобода. С данните могат да се запознават следните лица:

* комендантът на института, в който е държан лишеният от свобода, и неговият заместник;
* лицата, които извършват подготовка, провеждане и проверка на възможностите за поддържане на контакт, дефинирани в действащия нормативен акт относно наказанията и мерките, както и относно изпълнението на отделни принудителни мерки и на административното задържане.

**Обръщам Ви внимание, че изпратените данни, необходими за поддържане на контакт (име, адрес, телефонен номер), ще бъдат узнати и използвани от лишения от свобода. Полетата, обозначени със „\*”, се попълват задължително! Ако лишеният от свобода желае да поддържа контакт и чрез електронна кореспонденция или видеоконференция, то трябва да се попълнят и полетата, обозначени с „#”!**

Информирам Ви, че по време на срока, в течение на който се администрират данните, по всяко време можете да поискате регистрирани Ваши данни да бъдат заличени или коригирани.

Във връзка с незаконно администриране на данни можете да подадете жалба или петиция пред Националната агенция за защита на данните и свободата на информацията. Ако в личните Ви данни настъпи промяна или ако станете пълнолетен/а/, трябва писмено да уведомите за това института за изпълнение на наказания. Обръщам Ви внимание, че назованият по-горе лишен от свобода може да се възползва от разрешените форми на поддържане на контакт (кореспонденция, телефонни разговори, прием на посетители, изпращане на колети или пари) **само след като в института за изпълнение на наказания е получена подписаната от Вас декларация.** **Ако лицето за контакт е на възраст под шестнадесет години,** необходима е писмена декларация за съгласие от **законовия представител.** Ако няма подписана от Вас декларация, институтът не може да регистрира данните Ви.

**Колетни пратки също могат да се изпращат единствено след регистрация!**

**ПРАТКИ ОТ ЛИЦЕ, КОЕТО ОЩЕ НЕ Е РЕГИСТРИРАНО, НЕ СЕ ПРЕДАВАТ НА ПОЛУЧАТЕЛЯ !!!**