În baza. paragrafului (2)d din articolul 39 . . *Înregistrare: ………. - …….. - ……..*

În baza acordului titularului dreptului de dispunere

# DECLARAȚIE

…………………………………..

 Numele persoanei deținute   Data nașterii 

Subsemnatul, prin prezenta am luat la cunoștință faptul că în baza calității mele de persoană de contact a **persoanei deținute** în penitenciar:\* ……………………………………………………….. -\*…………...….,

instituția penitenciară îmi va gestiona datele personale pe durata perioadei de detenție aplicată în cazul persoanei deținute indicată.

|  |
| --- |
| **Datele persoanei de contact:**\*Numele și prenumele complete: ……………………………………………………………………………………………………………………..………………\*Locul și data nașterii: ………………………………….. Numele și prenumele mamei: ……………………………………………………. \*Adresa de domiciliu sau de reședință înregistrată: ……… - ..…………………………..-……..…………………………………………...-↓ Dacă adresa nu este comunicată persoanei deținute ↓ codul poștal **-** localitatea **-** strada/sectorul **-**numărul imobilului Biroul, sediul sau adresa de corespondență: ..…….. - ……………………….…...- …………………………………………………- Numărul de telefon fix:…………………………………………………mobil:…………………………………..……………………………#Adresa de e-mai (pentru păstrarea legăturii în mod electronic):..………………………..……………….…….…..…..…………………………**\*Calitatea persoanei de contact** (de ex**.:** fratele vitreg, văr, naș, fin, partener de viață, copil adoptat, prieten, **etc. --->**.):**……………………………………**Prin prezenta declar că am fost informat(ă) despre faptul că datele mele personale vor fi prelucrate în special la scopul și în baza prevederilor legale privind prelucrarea datelor personale, despre persoana autorizată pentru prelucrarea și procesarea datelor personale, despre durata prelucrării datelor și despre persoanele care pot avea acces la datele mele personale.**Am luat la cunoștință sancțiunile aplicabile în cazul declarațiilor false și stipulate în Codul Penal Maghiar și declar că datele comunicate de mine corespund adevărului.**…………………, anul:….. , luna:….., ziua:….. |
| ………………………………………………….. **\*Semnătura persoanei de contact/reprezentantului legal** |

***Stimate domnule ofițer de reintegrare! Prin prezenta, vă adresez rugămintea înregistrării cu acordul meu a declarației date de mine în calitate de persoană de contact.***

***……………., anul:………. luna:…….. ziua:…….. ………………………………………………***

***Semnătura persoanei deținute/Numărul de înregistrare***

**INFORMARE**

## Cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal în sistemul de gestionare a datelor al organizației penitenciare

Scopul prelucrării datelor: menținerea ordinii și securității în incinta institutului penitenciar și

identificarea persoanei de contact.

Datele gestionate: numele și prenumele, locul și data nașterii, numele și prenumele mamei, adresa de domiciliu sau adresa poștală, numărul de telefon, calitatea persoanei de contact, locul și data nașterii,

 adresa de e-mail, identificatorul apelului video.

Baza juridică a prelucrării datelor: - punctul a) din paragraful (1) din articolul 5 și punctul 2 din articolul 3 al capitolului II din legea maghiară nr. CXII din 2011 privind dreptul la autodeterminare în materie de informații.

* articolul 28/A din legea maghiară nr. CVII. din 1995 privind instituțiile penitenciare.

Persoanele îndreptățite pentru gestionarea și prelucrarea datelor: Persoanele desemnate de comandantul instituției penitenciare în care se află= persoana deținută.

Durata gestionării datelor: intervalul dintre data începerii detenției și data eliberării persoanei deținute. Persoanele îndreptățite la accesarea datelor:

* comandantul și locțiitorul comandantului institutului penitenciar
* persoanele responsabile de pregătirea, organizarea și derularea posibilităților de menținere a legăturilor prevăzute în legislația maghiară în vigoare privind executarea pedepselor și implementarea măsurilor generale și coercitive precum și a măsurilor de detenție aplicate persoanelor deținute.

**Prin prezenta doresc să vă atrag atenția asupra faptului că datele de contact comunicate (numele și prenumele, adresa, numărul de telefon) vor fi luate la cunoștință și utilizate de către persoana deținută. Completarea câmpurilor marcate cu asterisc (\*) este obligatorie! Pentru păstrarea legăturii cu persoana deținută prin corespondență electronică sau prin apeluri video vă rugăm completați câmpurile marcate cu #!**

Prin prezenta, vă informăm că, în intervalul de prelucrare a datelor solicitarea ștergerii sau rectificării datelor dvs. înregistrate este oricând posibilă.

În cazul în care considerați că datele dvs. au fost prelucrate în mod nejustificat puteți sesiza Autoritatea Națională Maghiară de Supraveghere a Prelucrării Datelor Personale. În cazul modificării datelor personale sau dacă împliniți vârsta de 18 ani, aveți obligația de a informa în scris instituția penitenciară. Prin prezenta, vă atrag atenția asupra faptului că persoana deținută menționată mai sus poate beneficia de formele de comunicare permise (corespondență, convorbiri telefonice, primirea de vizitatori, trimiterea de colete și bani) doar **după preluarea de către instituția penitenciară a declarației semnată de dvs**. Dacă persoana de contact **nu a împlinit vârsta de 16 ani**, este necesară prezentarea acordului scris a din partea **reprezentantului legal**. În lipsa unei declarații semnate de dvs., institutul nu este îndreptățit la păstrarea datelor dvs.

**Trimiterea pachetelor este posibilă exclusiv după înregistrare!**

**PACHETELE TRIMISE DE CĂTRE PERSOANE NEÎNREGISTRATE NU VOR FI PREDATE!!!**