Na základe § 3 9 . ods. 2. písm.. d) . Trestného poriadku . *Zaevidované: ………. - …….. - ……..*

So súhlasom držiteľa dispozičnej právomoci

# V Y H L Á S E N I E

…………………………………..

 Meno zadržiavanej osoby   Dátum narodenia 

Ja, dolupodpísaný beriem na vedomie, že ako kontaktná osoba **zadržiavaného** v zariadení na výkon trestu:\* ……………………………………………………….. -\*…………...….,

moje nižšie uvedené osobné údaje bude počas doby zadržiavania vyššie uvedenej osoby spracúvať zariadenie na výkon trestu.

|  |
| --- |
| **Údaje kontaktnej osoby:**\*Celé meno: ……………………………………………………………………………………………………………………..………………\*Miesto a dátum narodenia: ………………………………………………….. Meno matky: ………………………………………………. \*Ohlásená adresa trvalého alebo prechodného pobytu: ……… - ..……………………..-……..…………………………………...-…….….↓ Ak adresu bydliska neposkytnete na vedomie zadržiavaného ↓ PSČ **-** mesto **-** názov ulice/verejného priestranstva **-** číslo domuKancelária, sídlo alebo korešpondenčná adresa: ..….. - …………………….…...- …………………………………………- ……….Pevná linka:…………………………………………………Mobil:…………………………………..……………………………#E-mailová adresa (na elektronickú komunikáciu):..………………………..……………….…….…..…..…………………………**Vzťah ku kontaktnej osobe** (napr**.:** nevlastný súrodenec, bratranec/sesternica, krstný rodič, krstné dieťa, druh/družka, vychovávané dieťa, kamarát/ka, **atď. --->**.):**……………………………………**Vyhlasujem, že som bol informovaný o skutočnosti týkajúcej sa spracúvania mojich osobných údajov, najmä o účele a právnom základe spracúvania a sprostredkovania údajov, o osobe oprávnenej na spracúvanie osobných údajov, o dobe trvania spracúvania údajov a o tom, kto má prístup k údajom.**Vedomý si svojej trestnej zodpovednosti vyhlasujem, že mnou poskytnuté informácie sú pravdivé.**\*…………………………, …….. rok……………. mesiac…. deň |
| ………………………………………………….. **\* Podpis kontaktnej osoby / Zákonného zástupcu** |

***Vážený reintegračný dôstojník! Žiadam o zaregistrovanie vráteného kontaktného vyhlásenia so svojim súhlasom.***

***……………., ………. rok…….. mesiac…….. deň ………………………………………………***

***Podpis zadržaného / Evidenčné číslo***

**I N F O R M Á C I E**

## O spracúvaní osobných údajov v systéme spracúvania osobných údajov ústavu pre výkon trestu

Cieľ spracúvania osobných údajov: Zachovanie poriadku a bezpečnosti výkonu trestu, zisťovanie totožnosti kontaktnej osoby.

Okruh spracúvaných osobných údajov: Priezvisko a meno, miesto a dátum narodenia, meno matky, adresa bydliska alebo poštová adresa, telefónne číslo, druh kontaktu, miesto a dátum narodenia,

 e-mailová adresa, identifikátor videohovoru.

Právny základ spracúvania osobných údajov: - Kapitola II., § 5. ods., ako aj § 3. bod 2. zákona č. CXII z r. 2011 o práve na informačné sebaurčenie a o slobode informácií

* § 28/A. zákona č. CVII. z roku 1995. o ústave na výkon trestu odňatia slobody.

Osoby oprávnené na spracúvanie a na sprostredkovanie údajov: Osoby určené veliteľom ústavu na výkon trestu kde prebieha zadržiavanie.

Trvanie spracúvania osobných údajov: Obdobie od začiatku zaistenia do prepustenia zaistenej osoby.

K údajom majú prístup tieto osoby:

* Veliteľ ústavu na výkon trestu a jeho zástupca,
* osoby, ktoré pripravujú, uskutočňujú a kontrolujú kontaktné možnosti uvedené v platných právnych predpisoch vydaných na vykonávanie trestov, opatrení, určitých donucovacích opatrení a väzby z dôvodu spáchania priestupkov.

**Dovoľujem si Vás upozorniť, že zadržaný bude poznať a používať vrátené kontaktné údaje (meno, adresa, telefónne číslo) potrebné na udržiavanie kontaktu. Vyplnenie políčok označených \* je povinné! Ak si želáte udržiavať kontakt so zadržiavanou osobou prostredníctvom elektronickej pošty alebo videohovoru, je potrebné vyplniť aj pole označené #!**

Informujem Vás, že v dobe spracúvania osobných údajov môžete kedykoľvek požiadať o vymazanie, opravu Vašich evidovaných osobných údajov.

Sťažnosti a podania v súvislosti s neoprávneným spracúvaním údajov môžete podať na Národný orgán pre ochranu osobných údajov a slobodu informácií ( Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatóság). Ak dôjde k zmene vašich osobných údajov alebo dosiahnete plnoletosť, ste povinný písomne​informovať ústav na výkon trestu. Upriamujem vašu pozornosť na skutočnosť, že vyššie uvedený zadržaný môžete využiť povolené formy kontaktu (korešpondencia, telefón, príjem návštevníka, odoslanie balíka, alebo zasielanie peňazí) **iba po navrátení do ústavu pre výkon trestu vami podpísaného vyhlásenia.** V prípade kontaktnej osoby **do veku do 16 rokov** je potrebné písomné súhlasné vyjadrenie **zákonného zástupcu**. Ak vaše podpísané vyhlásenie nebude k dispozícii, ústav vaše údaje nemôže evidovať.

**Balíky je možné zasielať výhradne len po registrácii!**

**ZÁSIELKY PRIJATÉ OD EŠTE NEREGISTROVANEJ OSOBY NEBUDÚ ODOVZDANÉ!!!**