На підставі d) . ( 2 ) 3 9 . § . КП. . *Зареєстрував: ………. - …….. - ……..*

На підставі дозволу особи, яка здійснює повноваження розпоряджатися

# З А Я В А

…………………………………..

 Ім'я ув'язненого   Дата народження 

Я, нижчепідписаний, беру до відома, що у Пен. установі як для **ув'язненого**:\*………………………………….. -\*…………...….,

у якості контактної особи, мої персональні дані, зазначені нижче, будуть оброблятися установою виконання покарань протягом періоду вказаного ув'язненого під вартою

|  |
| --- |
| **Контактна інформація:**    \* Повне ім'я:…………………………………………………………………………………………………………………..………………  \* Місце та дата народження: …………………………………………….. Ім'я матері: …………………………………………………….  \* Зареєстрована адреса або місце проживання: ……… - ..……………………..-……………………………………………...-…….….  ↓ Якщо адресу не повідомлено ув'язненому ↓ поштовий індекс **-** місто **-** назва вулиці/назва громадського місця **-** ном. буд.  Офіс, місце реєстрації або поштова адреса: .…….. - ………………….…...- ……………………………………………- ………..  Ном. стаціонарного телефону:……………………………………………Моб.тел.:…………………………..…………………………  #E-mail адреса (для електронного зв'язку):..………………………..……………….…….…..…..…………………………  **\*** **Якість ваших контактів** (на пр**.:** зведений брат/сестра, двоюрідний брат/сестра, хрещений батько/мати, хрещеник, партнер, прийомна дитина, друг, **тощо. --->**.):**……………………………………**  Я заявляю, що мене було поінформовано про факти, пов’язані з обробкою моїх даних, зокрема про мету та правову основу обробки даних, особу, уповноважену керувати даними та обробляти їх, тривалість обробки даних та хто може мати доступ до даних.  **Усвідомлюючи свою кримінальну відповідальність, я заявляю, що надана мною інформація є правдивою.**  \*…………………………, …….. рік ……………. місяць …. день |
| …………………………………………………..  **\*** **Контактна особа / Підпис законного представника** |

***Шановний співробітник з питань реінтеграції! Прошу, зареєструйте повернуту заяву про контакт з моєю згодою.***

***……………., ………. рік …….. місяць …….. день ………………………………………………***

***Підпис ув'язненого / Реєстраційний номер***

**І Н Ф О Р М А Ц І Я**

## Щодо обробки персональних даних у системі управління даними пенітенціарної організації

Мета обробки даних: Підтримка порядку та безпеки у пенітенціарних установах та встановлення особи контактної особи.

Обсяг оброблюваних даних: Прізвище та ім'я, місце та час народження, ім'я матері, адреса проживання або поштова адреса, номер телефону, якість контакту, місце та дата народження, е-mail адреса, ідентифікатор відеодзвінка.

Правова основа для обробки даних: - пункт a) частини (1) §.5. та пункт 2 §. 3. Розділу II. Закону CXII. від 2011 року про право на інформаційне самовизначення та свободу інформації,

* 28/A. §. Закон CVII. від 1995. року про організацію пенітенціарної системи.

Особи, уповноважені керувати та обробляти дані: Особи, призначені начальником Пен. установи, де здійснюється утримання під вартою.

Тривалість обробки даних: Період від початку утримання ув'язненого під вартою до його звільнення. Дані можуть переглядати такі особи:

* начальник та заступник начальника Пен. установи,
* особи, які готують, проводять та контролюють варіанти підтримки контактів, зазначені в чинному законодавстві, видані для виконання стягнень, заходів, певних примусових заходів та затримання за порушення.

**Зверніть увагу, що повернуті дані, необхідні для контакту (ім'я, адреса, номер телефону), будуть відомі та використовуватимуться ув'язненим. Поля, позначені \*, обов'язкові для заповнення! Якщо ви бажаєте підтримувати зв’язок із ув’язненим електронною поштою або відеодзвінком, вам також потрібно заповнити поле, позначене знаком #!**

Повідомляю, що ви можете будь-коли протягом періоду обробки даних вимагати видалення або виправлення ваших зареєстрованих даних.

Ви можете подати скаргу або подання до Національного органу із захисту даних та свободи інформації щодо несанкціонованої обробки даних. Якщо ваші персональні дані зміняться або ви досягнете повноліття, ви повинні письмово повідомити про це Пен. установу. Зверніть увагу, що вищезгаданий ув’язнений може використовувати дозволені форми зв’язку **лише після повернення підписаної вами заяви до в’язниці**. (листування, телефонні дзвінки, прийом відвідувачів, надсилання посилок або грошей). У випадку контактної особи, яка **не досягла шістнадцяти років**, потрібна письмова згода від **законного представника**. Без вашої підписаної заяви Пен. установа не може зберігати ваші дані.

**Посилки можна відправляти лише після реєстрації!**

**ВІДПРАВЛЕННЯ, ЩО НАДХОДЯТЬ ВІД ОСІБ, ЯКІ ЩЕ НЕ ЗАРЕЄСТРОВАНІ, НЕ БУДУТЬ ДОСТАВЛЕНІ!!!**