

Saglasnost za skajp-video poziv¹

_____, _____ rođen/a _____._____._____, _____
 Prezime Ime Datum rođenja Odnos sa zatvorenikom

1.

Želeo/la bih da obavim skajp-video poziv sa navedenim zatvorenikom:

Moje dete mlađe od šesnaest godina bi želelo da obavi skajp-video poziv sa navedenim zatvorenikom:

_____, _____ rođen/a _____._____._____. _____
 Prezime Ime Datum rođenja Broj

2.

Dobio/la sam uslove korišćenja video poziva i saglasan/saglasna sam s njima. Mogu da povučem svoju saglasnost u svakom trenutku.

Šaljem popunjenu i potpisanu formu saglasnosti na nemačkom jeziku na e-mail adresu **poststelle@jva-werl.nrw.de**.

Radi provere mog identiteta uz ovu saglasnost prilažem i kopiju mog ličnog dokumenta.

Radi provere identiteta mog deteta mlađeg od šesnaest godina uz ovu saglasnost prilažem i kopiju njegovog/njenog ličnog dokumenta.

Kao predmet e-maila navodim broj i puno ime zatvorenika.

Obavešten/a sam

- da datoteka lične karte ne sme biti veća od 1 MB, a ukupna veličina e-maila ne bi trebalo da prelazi 6 MB,

- da na početku video-poziva sa zatvorenikom treba da držim original ličnog dokumenta koji je dostavljen ispred kamere radi utvrđivanja identiteta,

- da eksterne kontakt osobe treba da budu spremne u terminu za skajp-video poziv saopštenom od strane zatvorenika.

Moje ime na skajpu je: _____

Moj live ID je: _____

¹Verzija na nemačkom jeziku treba biti potpisana. Prevod je namenjen isključivo Vašim dokumentima.

3.

Zatvorska ustanova Werl namerava da, radi olakšavanja postupka odobravanja i sprovođenja skajp-video poziva, digitalno sačuva podatke iz kopije ličnog dokumenta na internom serveru, koji nije dostupan trećim licima.

Imate pravo da povučete izjavu o saglasnosti u bilo kom trenutku. Opozivanje Vaše izjave o saglasnosti ne utiče na zakonitost obrade izvršene na osnovu saglasnosti do opozivanja.

Sa obradom podataka

sam saglasan/saglasna.

nisam saglasan/saglasna.

Datum

Potpis²