Erklärung zur Verarbeitung personenbezogener Daten im Telefonsystem für Gefangene und Sicherungsverwahrte

1. Angaben der oder des Gefangenen bzw. Sicherungsverwahrten

Name	
Vorname	
Buchnummer	

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift Gefangene/r bzw. Sicherungsverwahrte/r

2. Erklärung der Gesprächspartnerin bzw. des Gesprächspartners

Name	
Vorname	
Verhältnis zu der/dem Gefangenen bzw. Sicherungsverwahrten (z. B. Mutter, Vater, Schwester, Bruder, Freund/in…)	
Rufnummer(n)	

Ich bin Inhaberin/Inhaber des/der unter „Rufnummer(n)“ genannten Telefonanschlusses/-anschlüsse.

Der Speicherung meiner oben genannten Daten durch die Justizvollzugsanstalt _____ stimme ich zu. Die Speicherung erfolgt durch Abheftung dieses Formulars in der Personalakte der zu 1. genannten Person.

Ich bin damit einverstanden, dass die Justizvollzugsanstalt _____ meine oben genannten Daten an den Telefonanbieter übermittelt, soweit dies zur Verwaltung des Telefonkontos der zu 1. genannten Person erforderlich ist.

Mir ist bekannt, dass ich diese Erklärung jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen kann und die zu meiner Person gespeicherten Daten (s. o.) im Fall eines Widerrufes unverzüglich gelöscht werden.

Mir ist bekannt, dass die zu meiner Person gespeicherten Daten nach der Entlassung der zu 1. genannten Person nach Maßgabe der gesetzlichen Bestimmungen gelöscht werden.

Ich bin einverstanden, dass die Vollzugsbehörde stichprobenartige Überprüfungen der Identität der Anschluss Inhaber durchführt.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift Gesprächspartner/in
(bei Minderjährigen: Personensorgeberechtigte/r)