## Visitas por Skype en el centro penitenciario de Kleve Declaración de consentimiento

Ι.		, nac. ei				
	apellido, nombre		fecha			
2. Sc	olicito poder realizar una visita	a por Skype al pres	so:			
		, nac. el				
	apellido, nombre	,	fecha			
	Relación con el preso:					
3.	He recibido las condiciones de uso para las visitas por Skype del centro penitenciario de Kleve y estoy de acuerdo con ellas. Podré revocar mi declaración de consentimiento en todo momento.					
	Reenvío la siguiente declaración de consentimiento firmada al centro penitenciario (dirección postal: Krohnestraße 11, 47533 Kleve). Para poder comprobar mi identidad, acompaño mi declaración de consentimiento de una fotocopia de mi documento nacional de identidad vigente u otro documento oficial comparable. Si no soy mayor de edad envío, además, una declaración de consentimiento escrita de uno de los titulares de la patria potestad.					
	•	-	nento de identidad a mano para para que se pueda controlar mi			
	Mi nombre de perfil de Skyp	oe es:				
	Mi nombre de Skype es:					
	Mi número de teléfono es: _					
Local	lidad fecha					