

**Visites via Skype à l'établissement pénitentiaire de Kleve**  
**Déclaration de consentement**

1. \_\_\_\_\_, né(e) le \_\_\_\_\_  
Nom, prénom Date

2. Je voudrais visiter le/la détenu(e) suivant(e) via Skype :

\_\_\_\_\_, né(e) le \_\_\_\_\_  
Nom, prénom Date

Relation avec le/la détenu(e) : \_\_\_\_\_

3. J'ai reçu les conditions d'utilisation pour les visites via Skype à l'établissement pénitentiaire de Kleve et je les approuve. Je peux révoquer ma déclaration de consentement à tout moment.

Je renvoie cette déclaration de consentement signée à l'institution (adresse postale : Krohnstraße 11, 47533 Kleve). Pour prouver mon identité, je joins à la présente déclaration de consentement une copie de ma carte d'identité en cours de validité ou d'un document d'identité officiel comparable. Si je ne suis pas majeur, je joins également une déclaration de consentement d'un parent ou d'un tuteur.

Lors du contact Skype, j'ai mon document d'identification à portée de main et je le montre devant la webcam au début de la conversation pour vérifier mon identité.

Le nom de mon profil Skype est :

\_\_\_\_\_

Mon pseudo Skype est : \_\_\_\_\_

Mon numéro de téléphone est :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Lieu, date

Signature