

Visite tramite Skype nell'istituto penitenziario di Kleve
Dichiarazione di consenso

1. _____, nato/a il _____
Cognome, nome Data

2. Desidero effettuare una visita tramite Skype con il seguente detenuto/la seguente detenuta:

_____, nato/a il _____
Cognome, nome Data

Rapporto con il detenuto: _____

3. Ho ricevuto le condizioni d'uso per le visite tramite Skype dell'Istituto penitenziario di Kleve e le accetto. Posso revocare il mio accordo in qualsiasi momento.

Reinvio la presente dichiarazione di consenso firmata all'Istituto (indirizzo postale: JVA Kleve, Krohnestraße 11, D-47533 Kleve - Germania). Per la verifica della mia identità, allego alla presente dichiarazione di consenso una copia della mia carta d'identità valida o un documento d'identità ufficiale equivalente. Se non sono maggiorenne, allego anche una dichiarazione di consenso di un genitore o di un tutore.

Mi impegno ad avere con me il mio documento d'identità durante il contatto via Skype e a mostrarlo tramite webcam all'inizio del processo di verifica dell'identità.

Il mio nome del profilo Skype è: _____

Il mio nome Skype è: _____

Il mio numero di telefono è:

Luogo, data

Firma