

Widzenia za pomocą programu Skype w JVA Kleve
Oświadczenie zgody

1. _____, ur. dnia _____
nazwisko, imię data

2. Chcę odbyć widzenie za pomocą programu Skype z następującym osadzonym:

_____, ur. dnia _____
nazwisko, imię data

Stosunek do osadzonego: _____

3. Potwierdzam otrzymanie warunków korzystania z widzeń za pomocą programu Skype i zgadzam się z nimi. Mogę w każdej chwili wycofać udzieloną zgodę.

Niniejsze oświadczenie zgody odsyłam podpisane do zakładu karnego (adres pocztowy: Krohnestraße 11, 47533 Kleve). W celu sprawdzenia mojej tożsamości załączam do niniejszego oświadczenia zgody kopię mojego ważnego dowodu osobistego lub porównywalnego urzędowego dokumentu tożsamości. Jeżeli jestem osobą niepełnoletnią, załączam również oświadczenie zgody opiekuna prawnego.

Podczas kontaktu za pomocą programu Skype wylegitymuję się dokumentem potwierdzającym moją tożsamość, okazując go na początku widzenia do kamery internetowej.

Moja nazwa profilu w programie Skype:

Moja nazwa w programie Skype:

Mój numer telefonu: _____

miejscowość, data

podpis

