

ملاقات‌های اسکایی در زندان کلوه
رضایت‌نامه

1.

نام خانوادگی، نام _____ ، به تاریخ تولد _____
تاریخ

2. من می‌خواهم با زندانی زیر یک ملاقات اسکایی داشته باشم:

نام خانوادگی، نام _____ ، به تاریخ تولد _____
تاریخ

نسبت با زندانی _____

3.

من شرایط استفاده از ملاقات‌های اسکایی در زندان کلوه را دریافت کرده و با آنها موافقم. من می‌توانم رضایت خود را در هر زمان پس بگیرم.

من این رضایت‌نامه را به صورت امضا شده به موسسه ارسال می‌کنم (آدرس پستی: Krohnestraße 11, 47533 Kleve). برای تأیید هویت، یک نسخه از کارت شناسایی معتبر خودم یا یک سند هویتی رسمی معادل آن را ضمیمه این رضایت‌نامه می‌کنم. در صورتی که به سن قانونی نرسیده‌ام، رضایت‌نامه سرپرست قانونی‌ام را نیز ضمیمه می‌کنم.

هنگام انجام تماس با اسکایپ، کارت شناسایی خود را آماده نگه می‌دارم و آن را در ابتدای تماس برای تأیید هویت در وب کم نشان می‌دهم.

نام نمایه اسکایپ من: _____

نام اسکایی من: _____

شماره تلفن من: _____

_____ امضا

_____ مکان، تاریخ