לפי 39 (2) ד' לחוק העונשין תאריך ההרשמה: …………….. - …………….. - ………….

בהתאם לאישור בעל סמכות להחליט בנושא

………………………………….

# הצהרה

🡻 שם האסיר 🡻 🡻 תאריך לידה 🡻

הריני מסכים/ה עם החתימה שלי, כאיש קשר של האסיר: \*........................................................................... - \* …………………………… , עם זה, שהמכון הכליאה יעבד נתונים המצוינים להאלה עד שחרור האסיר.

|  |
| --- |
| נתוני איש הקשר:    \*שם מלה: ………………………………………………………………………………………………………………………………………...  \*מקום ותאריך לידה: …………………………………………………… שמ האם:....................................................................................................  \*כתובת רשומה זמנית או תמידית: ……………..-..................................-.............................................................................-........................................  ↓ אם לא רוצה ליידע את האסיר על הכתובת ↓ מיקוד עיר רחוב מספר בית  משרד, מטה, או כתובת להתכתבות: ..………..-..................................-.............................................................................-........................................  מס' טלפון קוון: ........................................................................................ מס' נייד: …………………………………………………………………  # מייל: (לתקשורת אלקטרונית): ……………………………………………………………………………………………………………………...  \*סוג איש התקשורת (למשל: אח/אחות למחצה, בן/בת דוד/דודה, סנדק, בן/בת סנדקאות, בן/בת זוג, ילד חורג, לכו') ← ………………………………………  הריני מצהיר/ה כי קיבלתי מידע על עיבוד הנתונים שלי, ובפרט על מטרת העיבוד והבסיס החוקי לזה, על האנשים המוסמכים לעיבוד ולעיבוד נתונים, על משך זמן העיבוד, וכן על מי הרשאים לעיין בנתונים שלי.  בהכרה באחריות הפלילית שלי, אני מצהיר/ה שהנתונים שמסרתי הם נכונים ומדויקים  \* …………………., בשנת ……, בחודש ……., ביום …….  ……………………………………….  \*חתימת איש הקשר או נציג החוקי שלו |
|  |

*שוטר השיקום המכובד, הרני מבקש/ת לרשום את הצהרת איש הקשר שהתקבלה, בהסכמתי.*

**……………….,** בשנת **……,** בחודש **…….,** ביום **……. ……………………………**

חתימת האסיר / מס' האסיר



ה ו ד ע ה

## על עיבוד נתונים אישיים במערכת ניהול המידע של מכון הכליאה

מטרת עיבוד הנתונים: שמירה על הסדר והביטחון של מערכת מכון הכליאה, וזיהוי זהותו של איש הקשר.

היקף הנתונים המעובדים: שם משפחה ושם פרטי, מקום ותאריך לידה, שם האם, כתובת מגורים או כתובת התכתבות, מספר טלפון, סוג הקשר, כתובת דוא"ל, שם משתמש לשיחת וידאו.

בסיס החוקי העיבוד הנתונים: - 5 (1) א) ו-3 (2) לחוק מס' קי"ב משנת 2011 על זכות להחליט על שימוש הנתונים הפרטיים, ועל חופש המידע.

- 28/א לחוק מס' קז"ז משנת 1995 על ארגון הכליאה.

האנשים המוסמכים לעיבוד וטיפול בנתונים: אנשים שמונו על ידי מפקד מוסד הכליאה האחראי על המעצר.

משך זמן עיבוד הנתונים: מהתחלת תקופת המעצר של האסיר ועד לשחרורו.

האנשים שיכולים לבדוק את הנתונים הם:

* מפקד המכון הכליאה וסגן שלו
* האנשים המטפלים בהכנה, בביצוע, או בפיקוח של העונשים, הפעולות, ההוראות, אמצעי הכפייה הנוספים, ואפשרויות הקשר שנקבעו בחוק התקף בעניין ביצוע מעצר בשל עבירה.

הריני מיידע אותך כי הנתונים שנשלחו ונחוצים בשל יצירת קשר (שם, כתובת, מספר טלפון) יובאו לידיעת האסיר והוא ישתמש בהם. את השדות המסומנות בכוכבית (\*) אתה צריך למלא! אם ברצונך לקיים קשר עם האסיר גם באמצעות דוא"ל או שיחת וידאו, גם צריך למלא את השדות המסומנות בסולמית (#).

הריני מיידע אותך, כי במהלך תקופת עיבוד הנתונים תוכל/י בכל עת לבקש למחוק או לתקן את הפרטים שלך הרשומים.

במקרה של עיבוד נתונים בלתי מורשה, באפשרותך להגיש תלונה או פנייה לרשות הלאומית להגנת המידע וחופש המידע. אם חלימים שינויים בנתוניך האישיים או אם הגעת לגיל בגרות, אתה צריך להודיע על כך בכתב למכון הכליאה. הריני מידע אותך, כי האסיר הנזכר לעיל **רק** אחרי הגעת ההצהרה החתומה על ידך למכון הכליאהיוכל להשתמש בסוגי התקשורת המותרים (התכתבות, שיחות טלפון, קבלת מבקרים, משלוח חבילות או קסף). **במקרה שאיש הקשר בן פחות משש עשרה**, צריך לשלוח גם הצהרת הנציג החוקי שלו בכתיבה. בלי ההצהרה שלך החתומה, המכון לא יעבד בנתונים שלך.

חבילות ניתן לשלוח אך ורק לאחר ההרשמה!

המשלוחים המגיעים מאדם לא נרשם לא ימסרו !!!