

**Erklärung zur Verarbeitung personenbezogener Daten
im Telefonsystem für Gefangene und Sicherungsverwahrte**



1. Angaben des Gefangenen bzw. Sicherungsverwahrten

Name			
Vorname			
Buchungsnummer		Abtlg.:	

Vechta, _____	_____
---------------	-------

(Unterschrift Gefangener bzw. Sicherungsverwahrter)

2. Erklärung der Gesprächspartnerin bzw. des Gesprächspartners

Name	
Vorname	
Verhältnis zum Gefangenen bzw. Sicherungsverwahrten (freiwillige Angabe) (z.B. Mutter, Vater, Schwester, Bruder, Freund/-in)	
Rufnummer(n)	

Ich bin Inhaber/-in des/der unter „Rufnummer(n)“ genannten Telefonanschlusses/-anschlüsse.

Der Speicherung meiner o.g. Daten durch die Justizvollzugsanstalt Vechta stimme ich zu. Die Speicherung erfolgt durch Abheftung dieses Formulars in der Personalakte der zu 1. genannten Person.

Ich bin damit einverstanden, dass die Justizvollzugsanstalt Vechta meine o.g. Daten an den Telefonanbieter übermittelt, soweit dies zur Verwaltung des Telefonkontos der zu 1. genannten Person erforderlich ist.

Mir ist bekannt, dass ich diese Erklärung jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen kann und die zu meiner Person gespeicherten Daten (s.o.) im Fall eines Widerrufs unverzüglich gelöscht werden.

Mir ist auch bekannt, dass die zu meiner Person gespeicherten Daten nach der Entlassung der zu 1. genannten Person nach Maßgabe der gesetzlichen Bestimmungen gelöscht werden.

Ort, Datum

Unterschrift Gesprächspartner/-in
(bei Minderjährigen: Personensorgeberechtigte/r)

Bitte senden Sie dieses Formular ausgefüllt und unterschrieben an die

T 8 a JVA Vechta 7/19 (A)

Justizvollzugsanstalt Vechta
-Hauptgeschäftsstelle-
Willohstr. 13
49377 Vechta