



Jugendanstalt Hameln

Erklärung zur Verarbeitung personenbezogener Daten im Telefonsystem für Gefangene

1. Angaben der oder des Gefangenen bzw. Sicherungsverwahrten

| | |
|-------------------|--|
| Name | |
| Vorname | |
| Buchnummer | |

Ort, Datum

(Unterschrift Gefangener)

2. Erklärung der Gesprächspartnerin bzw. des Gesprächspartners

| | |
|--|--|
| Name | |
| Vorname | |
| Verhältnis zu dem Gefangenen (freiwillige Angabe) (z. B. Mutter, Vater, Schwester, Bruder, Freund/in...) | |
| Rufnummer(n) | |

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

Der Speicherung meiner oben genannten Daten durch die Jugendanstalt Hameln stimme ich zu. Die Speicherung erfolgt durch Abheftung dieses Formulars in der Personalakte der zu 1. genannten Person.

Ich bin damit einverstanden, dass die Jugendanstalt Hameln meine oben genannten 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 Jugendanstalt Hameln,
Tündernstraße 50, 31789 Hameln zurück.**

Folgendes ist ausschließlich von der Anstalt auszufüllen

3. VAL/in oder Sachbearbeiter im Vollzug z. Entscheidung:

- zugelassen ohne Überwachung
 zugelassen mit Überwachung
 nicht zugelassen

(Datum, Unterschrift VAL/in oder SBV)

4. WGB/in m. d. B. u. Eröffnung

(Datum, Unterschrift WGB/in)

5. anschließend z. d. GPA