

Formularz zgody do przeprowadzenia połączenia audio-wideo Skype

Nazwisko: _____

Imię: _____

Data urodzenia: _____

Oświadczenie

1. Chcę przeprowadzić rozmowę audio-wideo Skype z następującym więźniem:

Nazwisko: _____

Imię: _____

2. Oświadczam że otrzymałem warunkami korzystania z połączenia audio-wideo przez Skype i wyrażam na nie zgodę. Mam prawo do wycofania wyrażonej zgody w dowolnym momencie.

3. Moja nazwa użytkownika Skype: _____

Mój numer telefonu: _____

4. Do zweryfikowania mojej tożsamości dodaję kopię mojego dowodu do tego doświadczenia. Bez wezwania pokaze do kamery mój dokument tożsamości.

(Data)

(Podpis)