

.....  
miejscowość i data

**Oświadczenie osoby bliskiej  
dla celów uzyskania zgody przez osadzonych na dostęp do stanowisk komputerowych z programem  
„Skype”**

Ja niżej podpisana/ny ....., zamieszkała/ty  
w ....., wyrażam zgodę na podtrzymywanie kontaktu z  
..... S. ....,  
imię i nazwisko osadzonego imię ojca osadzonego

osadzonym w Zakładzie Karnym w Hrubieszowie, za pośrednictwem komunikatora internetowego Skype.

Dla osadzonego jestem .....

.....  
.....  
.....  
.....  
(opis statusu rodzinnego albo osoby bliskiej)

Posiadam login użytkownika komunikatora Skype .....,  
którym będę się łączyć z osadzonym.

.....  
czytelny podpis

Oświadczenie należy uzupełnić czytelnie, dostarczyć na biuro przepustek Zakładu Karnego w Hrubieszowie w dniu udzielania widzeń lub listownie  
na adres: Zakład Karny w Hrubieszowie ul. Nowa 64, 22-500 Hrubieszów

**Wpłynęło do Zakładu Karnego w Hrubieszowie**

.....  
pieczęć wpływu albo data i podpis osoby przyjmującej

**Poinformowano osadzonego o wpływie oświadczenia  
do Zakładu Karnego w Hrubieszowie**

.....  
data, podpis, pieczętka imienna wychowawcy