

ANSÖKAN/SAMTYCKE TILL KONTAKT MED PLACERAD PÅ SiS

Den placerades efternamn och förnamn	Ungdomshem
Ansökan avser	☐ Elektronisk kommunikation (EKT) ☐ Besök

Den placerade vill kunna ha kontakt med dig genom elektronisk kommunikation (vanligtvis telefonkontakt) och/eller besök. För att kontakt ska få äga rum måste du och din/a vårdnadshavare samtycka till det. Om ni samtycker kommer Statens institutionsstyrelse (SiS) att registrera uppgifter om dig i myndighetens it-system för att administrera besök och kontakter. SiS kan också undersöka om du är dömd eller misstänkt för brott och inhämta upplysningar om dina personliga förhållanden i övrigt, t.ex. genom kontroller i Polisens belastnings- och misstankeregister. Information kan också i vissa fall hämtas från andra myndigheter. SiS kommer därefter att besluta om den placerade får ha kontakt med dig genom elektronisk kommunikation eller besök. Om kontakt vägras eller endast en kontrollerad kontakt medges, får normalt den placerade kännedom om vissa uppgifter som framkommit om dig i kontrollen.

Den elektroniska kommunikationen med den placerade kan, efter individuellt beslut, kontrolleras/avlyssnas genom att personal t.ex. lyssnar på vad som sägs under ett telefonsamtal. Du som besöker den placerade kan behöva genomgå en kroppsvisitation. Besöket genomförs normalt i ett låst besöksrum och kan, efter individuellt beslut, kontrolleras/övervakas genom att personal t.ex. sitter med under besöket. Du ska kunna uppvisa en giltig ID-handling vid ankomst.

OBS! Vid skyddade personuppgifter ska denna blankett inte fyllas i. Kontakta istället aktuellt ungdomshem.

Barnets uppgifter	
Jag samtycker till kontakt med den placerade genom	☐ Elektronisk kommunikation ☐ Besök
Efternamn och namn på den som samtycket avser	Personnummer
Relation till den placerade ☐ syskon ☐ kusin ☐ vän	Telefonnummer
Datum och ort	Underskrift

För kontakt mellan ett **barn under 18 år** och en placerad krävs samtycke från vårdnadshavare. Om det finns två vårdnadshavare ska normalt båda samtycka. Fyll i barnets uppgifter i rutan ovan. Vårdnadshavarnas uppgifter fylls i nedan.

Vårdnadshavare 1		
Efternamn och namn	Personnummer	
Telefonnummer	Datum och ort	Underskrift
Jag samtycker till att den jag har vårdnaden om har kontakt med den placerade genom ☐ Elektronisk kommunikation ☐ Besök		

Vårdnadshavare 2		
Efternamn och namn	Personnummer	
Telefonnummer	Datum och ort	Underskrift
Jag samtycker till att den jag har vårdnaden om har kontakt med den placerade genom ☐ Elektronisk kommunikation ☐ Besök		

Ifylld blankett skicka till det ungdomshem där den placerade befinner sig. På vår hemsida www.stat-inst.se/kontakt/sis-ungdomshem hittar ni kontaktuppgifter till våra ungdomshem.