**TEKNOLOJİ FAKÜLTESİ BİLGİSAYAR MÜHENDİSLİĞİ**

**YAZ STAJI İÇİN KİŞİSEL VERİLERİN KULLANIMI VE PAYLAŞIMINA DAİR RIZA BEYAN FORMU**

|  |  |
| --- | --- |
| **YETKİ VERİLEN MAKAM** | |
| Gazi Üniversitesi Teknoloji Fakültesi Bilgisayar Mühendisliği | |
| **ADRES** | Gazi Üniversitesi Teknoloji Fakültesi Bilgisayar Mühendisliği Bölümü Taşkent Binası 4.Kat 06560 Teknikokullar/Yenimahalle/ANKARA |
| **TELEFON** | 0312 202 85 60 |
| **E-POSTA** | tf-bm-staj@gazi.edu.tr |

|  |  |
| --- | --- |
| **RIZA BEYANI VEREN ÖĞRENCİNİN BİLGİLERİ** | |
| **Adı Soyadı** |  |
| **T.C. Kimlik Numarası** |  |
| **Öğrenci Numarası** |  |
| **Doğum Tarihi** |  |
| **Adresi** |  |
| **Telefon Numarası** |  |
| **E-posta Adresi** |  |

|  |
| --- |
| **RIZA BEYANININ AMACI** |
| Staj Başvurumun değerlendirilmesinde kullanılmak üzere gerekli kişisel verilerimin, şahsıma ait bilgi ve belgelerin Gazi Üniversitesi Teknoloji Fakültesi Bilgisayar Mühendisliği ve diğer ilgili taraflar arasında kullanım ve paylaşımına izin veriyorum.  Ayrıca bulaşıcı bir hastalık taşıdığımın tespiti halinde Hıfzıssıhha Kanunu’nun 61.maddesine göre bu durumu gecikmeden yetkili kurumlara bildireceğim. |

**\*Bu formda yer alan bilgiler 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu çerçevesinde alınmıştır.**

**\*\*6698 Sayılı Kanunda belirtilen açık rıza gerektirmeyen hallere ek olarak staj başvurunuzun değerlendirilmesi, özlük işlemlerinin yapılması, işyeri güvenliğinin sağlanması, İş Sağlığı ve Güvenliği mevzuatı ve diğer mevzuattan kaynaklı yükümlülüklerin yerine getirilebilmesi ve veri sorumlusunun faaliyetlerini devam ettirebilmesi için gerekli işlemler amacıyla işlenecektir.**

Yukarıda yazılanları okudum ve kişisel bilgilerimin kullanımı ve paylaşımına izin veriyorum. Bu Rıza Beyanı tarafımdan yazılı olarak feshedilmediği sürece geçerlidir.

**Başvuru Sahibinin İmzası Tarih**

**..…/…../2020**