

VELİ İZİN BELGESİ

EK-6

Velisi bulunduğum.....sınıfı.....nolu.....isimli
öğrencinin ... / ... / 20.. tarihinde/ ... / ... / 20.. - ... / ... /20.. tarihleri arasında
planlanan Sosyal Sorumluluk Programına/etkinliğine/gezisine katılmasını uygun
gördüğümü bildiririm.

... / ... / 20...

(İmza) Veli

Adı Soyadı

Adres :

Tel :

Sağlık Bilgileri:

Öğrencinizin herhangi bir sağlık problemi ya da özel bir durumu varsa, lütfen belirtiniz:

Sağlık Problemi: _____

İlaç Kullanımı: _____

Özel Durumlar: _____

KİŞİSEL VERİLERİN KORUNMASI ONAY FORMU

EK-7

Sayın Veli / Katılımcı,

6698 sayılı **Kişisel Verilerin Korunması Kanunu (KVKK)** kapsamında, öğrencinizin veya sizin
kişisel verilerinizin korunması, işlenmesi ve güvenliğinin sağlanması amacıyla, okulumuz tarafından
aşağıda belirtilen hususlara ilişkin rızanız talep edilmektedir.

1. Kişisel Verilerin İşlenme Amacı:

Öğrencinizin/katılımcının, sosyal sorumluluk projeleri kapsamında yer aldığı faaliyetler
boyunca; ad-soyad, iletişim bilgileri, katılım bilgileri ve varsa sağlık verileri gibi kişisel verileri,
aşağıdaki amaçlarla işlenecektir:

- Proje katılım sürecinin yönetilmesi,
- Eğitim faaliyetlerinin yürütülmesi,
- İlgili faaliyetler hakkında bilgilendirme yapılması,

2. Kişisel Verilerin Saklanması ve Paylaşılması:

Kişisel veriler, sadece faaliyetlerin yürütülmesi amacıyla sınırlı olarak saklanacak ve yalnızca yetkili
kişilerle paylaşılacaktır. Verileriniz, proje sona erdiğinde veya yasal saklama süresi dolduğunda
silinecek ya da anonim hale getirilecektir.

3. Kişisel Verilerin Korunmasına İlişkin Haklarımız:

KVKK uyarınca, aşağıdaki haklara sahipsiniz:

- Kişisel verilerinizin işlenip işlenmediğini öğrenme,
- İşlenme amacı ve verilerinizin kullanımını öğrenme,
- Verilerin eksik veya yanlış işlenmiş olması durumunda düzeltilmesini isteme,
- Verilerin silinmesini veya yok edilmesini talep etme.

4. Onay:

Yukarıda belirtilen hususları kabul ederek, kişisel verilerinizin işlenmesine rıza gösterdiğinizi beyan

- Evet, kişisel verilerimin işlenmesine onay veriyorum.
- Hayır, kişisel verilerimin işlenmesini istemiyorum.

Katılımcı Bilgileri:

- Öğrencinin Adı Soyadı: _____
- Velinin Adı Soyadı: _____
- İmza: _____ Tarih: _____