

ÇALIŞAN ADAYLARI İÇİN AÇIK RIZA BEYANI

Tarafıma tebliğ edilen, okuduğumu ve anladığımı kabul ve beyan ettiğim Aydınlatma Metni ile iş bu açık rıza beyanı kapsamında;

Aşağıda yer alan kişisel verilerimin aramızdaki ilişki kapsamında Mesleki Yeterlilik Kurumu tarafından,

6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunundaki esaslar ile aşağıda yer alan amaçlar çerçevesinde toplanmasına, kaydedilmesine, saklanmasına, Aşağıda yer alan alıcı grupları ile paylaşılmasına,

Kurum ile aramdaki ilişki sona erdikten sonra kanunda yer alan zamanaşımı sürelerinin sonuna kadar saklanmasına hiçbir baskı altında kalmadan, koşulsuz olarak açık bir şekilde rıza gösterdiğimi kabul, beyan ve taahhüt ederim.

Tarafımdan Alınan Kişisel Veriler

“Sağlık Raporu” , “Sağlık Beyanı” , “Ceza Mahkumiyeti ve Güvenlik Tedbirlerine İlişkin Bilgiler”

Tarafımdan Alınan Kişisel Verilerin İşlenme Amaçları

- 1) Çalışan Adaylarının Başvuru Süreçlerinin Yürütülmesi
- 2) Faaliyetlerin Mevzuata Uygun Yürütülmesi

<u>Kişisel Veri</u>	<u>İşleme Faaliyetine Onay</u>
Ceza Mahkumiyeti ve Güvenlik Tedbirlerine İlişkin Bilgiler	
Sağlık Bilgileri	

Tarih
Okudum, Anladım, Kabul Ediyorum.
İsim/Soyisim
İmza