**ÖĞRENCİLER 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 Gümüşhane Üniversitesi 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 Raporları” , “Hekim Raporu”

**Tarafımdan Alınan Kişisel Verilerin İşlenme Amaçları**

İş Faaliyetlerinin Yürütülmesi / Denetimi

Eğitim Faaliyetlerinin Yürütülmesi

**Tarafımdan Alınan Kişisel Verilerin Paylaşıldığı Alıcı Grupları**

Yetkili Kamu Kurum ve Kuruluşları (Türkiye Üniversiteler Arası Spor Federasyonu)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kişisel Veri** | **İşleme Faaliyetine Onay** | **Aktarım Faaliyetine Onay** |
| Sağlık Bilgileri | (“Onay veriyorum.” El yazsısı ile olmalı) |  |

Tarih

Okudum, Anladım, Kabul Ediyorum.

İsim/Soyisim

İmza