

## KİŞİSEL VERİLERİN İŞLENMESİ İÇİN AÇIK RIZA

### ÖĞRENCİ/VELİ/VASI

<https://rehberlik.online> sitesinde yayınlanan “Kişisel verilerin işlenmesine yönelik aydınlatma metni”ni okudum, anladım. Kişisel ve öz nitelikteki verilerimin hukuka uygun şekilde saklanması/korunması ve işlenmesini aydınlatma metni kapsamında kabul ediyorum. İstedğim zaman verilerimin güncellenmesi/silinmesi/anonimleştirilmesi veya imhasına yönelik veri sorumlusuna nasıl ulaşacağımı biliyorum. Yazılı iznim olmaksızın kişisel ve öz nitelikli kişisel verilerim hangi durumlarda, hangi mercilerle paylaşılabilirliğini biliyorum. Bu kapsamda **kişisel verilerimin DNB Analytics Medya Bilişim Pazarlama Danışmanlık Hizmetleri Limited Şirketi tarafından işlenmesine;**

\_\_\_\_\_ **Onay Veriyorum. (Lütfen yazınız)**

Aşağıda vermiş olduğum bilgilerin doğruluğunu taahhüt ederim.

ÖĞRENCİNİN ADI-SOYADI : \_\_\_\_\_

YASAL VELİ /VASİSİNİN ADI- SOYADI : \_\_\_\_\_

YAKINLIK DERECEŚİ : \_\_\_\_\_

TARİH : \_\_\_\_\_

YASAL VELİ/VASI İMZASI : \_\_\_\_\_

### OKUL YÖNETİMİ/REHBER ÖĞRETMEN/UYGULAYICI

<https://rehberlik.online> sitesinde yayınlanan “Kişisel verilerin işlenmesine yönelik aydınlatma metni”ni okudum, anladım. Kişisel ve öz nitelikteki verilerimin hukuka uygun şekilde saklanması/korunması ve işlenmesini aydınlatma metni kapsamında kabul ediyorum. İstedğim zaman verilerimin güncellenmesi/silinmesi/anonimleştirilmesi veya imhasına yönelik veri sorumlusuna nasıl ulaşacağımı biliyorum. Yazılı iznim olmaksızın kişisel ve öz nitelikli kişisel verilerim hangi durumlarda, hangi mercilerle paylaşılabilirliğini biliyorum. Bu kapsamda **kişisel verilerimin DNB Analytics Medya Bilişim Pazarlama Danışmanlık Hizmetleri Limited Şirketi tarafından işlenmesine;**

Veri işleyen olarak veri güvenliğinin sağlanması için tedbir alma yükümlülüğü altında olduğumu, öğrenmiş ve sisteme kayıt etmiş olduğum kişisel verileri kanuna aykırı olarak başkasına açmayacağımı ve klinik hizmetler dışında amacı dışında kullanmayacağımı, tarafıma sisteme girilen ve klinik hizmetler amacı ile sistem üzerinden elde ettiğim kişisel verilerin kanuni olmayan yollarla başkaları tarafından elde edilmesi halinde, veri sorumlusuna, ilgili kişiye ve kurula en kısa zamanda bildireceğimi;

OKUL MÜDÜRÜ : \_\_\_\_\_ **Kabul ediyorum. (Lütfen yazınız)**

Ad-Soyad : \_\_\_\_\_

Tarih : \_\_\_\_\_ İmza :

REHBER ÖĞRETMEN/UYGULAYICI : \_\_\_\_\_ **Kabul ediyorum.**

**(Lütfen yazınız)**

Ad-Soyad : \_\_\_\_\_

Tarih : \_\_\_\_\_ İmza :