|  |
| --- |
| **EK-1** |
| **VELİ İZİN BELGESİ** |
| **ÖĞRENCİNİN** |
| Adı ve Soyadı |  |
| Okulu |  |
| Sınıfı |  |
| **ETKİNLİK DÜZENLEYEN OKULUN** |
| Adı | Okula ve etkinliğe ilişkin bilgiler, etkinliği düzenleyen okul tarafından yazılacaktır. |
| Adresi |  |
| İli |  | İlçesi |  |
| Etkinlik Türü |  |
| Tarihi |  |
| Konusu |  |
| Velisi bulunduğum ve yukarıda bilgileri verilen öğrencimin; yukarıda bilgileri verilen okulun düzenlediği etkinliğe katılmasına izin verdiğimi, gönderdiğimiz eserden telif ücreti talebimiz olmayacağını, eserle ilgili tüm yasal sorumluluğun bize ait olacağını kabul ve beyan ediyorum. **25.04.2022** |
| Öğrenci VelisininİLETİŞİM BİLGİLERİVelisinin (KİŞİNİN AÇIK RIZASI İLE)Adı ve Soyadı : Ev Telefonu : Cep Telefonu : Adres : e-posta :  | ..........................İMZASI |

|  |
| --- |
| **EK-2** |
| **AÇIK RIZA ONAYI** |
| **ÖĞRENCİNİN** |
| Adı ve Soyadı |  |
| Okulu |  |
| Sınıfı |  |
| **ETKİNLİK DÜZENLEYEN OKULUN** |
| Adı | Okula ve etkinliğe ilişkin bilgiler, etkinliği düzenleyen okul tarafından yazılacaktır. |
| Adresi |  |
| İli |  | İlçesi |  |
| Etkinlik Türü |  |
| Tarihi |  |
| Konusu |  |
| Yukarıda belirtilen etkinlik çerçevesinde beyan ettiğim bilgilerin doğru olduğunu, etkinliğin açık şartnamesinde belirtilen kaideler çerçevesinde kişisel verilerimin yukarıda adı geçen okul tarafından kullanılmasını, kayıt edilmesini, şahsıma veya velisi bulunduğum kişilere ait kişisel verilerle ilgili yaşanacak bir olumsuzlukta sorumluluğu kabul ettiğimi, 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanununun belirlediği hükümler çerçevesinde onaylıyor ve açık bir şekilde kabul ediyorum. **25.04.2022** |
| Öğrenci VelisininİLETİŞİM BİLGİLERİVelisinin (KİŞİNİN AÇIK RIZASI İLE)Adı ve Soyadı : Ev Telefonu : Cep Telefonu : Adres : e-posta :  | ..........................İMZASI |