

ADALI VAKFI
BURSIYERLERİN AİLE ÜYELERİ VE YAKINLARININ
KİŞİSEL VERİLERİNİN İŞLENMESİNE YÖNELİK AÇIK RIZA METNİ

[Adalı Vakfı Bursiyerlerin Aile Üyeleri ve Yakınlarının Kişisel Verilerinin İşlenmesine Yönelik Aydınlatma Metni](#)'ni okudum ve bu kapsamda:

Sağlık ve Engellilik Durumu Verileri Hakkında Açık Rıza

Vakfınız tarafından bursiyer adaylarının ihtiyaç durumları doğrultusunda burs başvurularının değerlendirilmesi ve bursiyerlerin seçilmesi süreçleri kapsamında sağlık ve engellilik durumuma ilişkin özel nitelikli kişisel verilerimin faaliyetlerin mevzuata uygun yürütülmesi, iş faaliyetlerinin yürütülmesi / denetimi, saklama ve arşiv faaliyetlerinin yürütülmesi, sosyal sorumluluk ve sivil toplum aktivitelerinin yürütülmesi, denetim/etik faaliyetlerinin yürütülmesi amaçlarıyla işlemesine ve aynı amaçlarla yurt içinde yerleşik **yetkili kamu kurum ve kuruluşları** ile yurt içinde ve/veya yurt dışında yerleşik **tedarikçilerinize** (bilişim teknolojileri ve veri barındırma hizmet sağlayıcıları) aktarılmasına

onay veriyorum.

onay vermiyorum.

ÖNEMLİ NOT: Onay vermemeniz halinde, başvurunuz sırasında ilgili özel nitelikli kişisel verilerinizi Vakfımıza iletmemeniz gerektiğini dikkatinize sunarız.

Bursiyer Aile Üyesi ve/veya Yakınının*:

Ad:

Soyad:

İmza:

**Eğer birden fazla aile üyesi ve/veya yakınının özel nitelikli kişisel verileri paylaşılacaksa, ilgili her bir kişi için ayrıca doldurularak sunulmalıdır.*