

**ADALI VAKFI**  
**SOSYAL YARDIM TALEPLERİNE YÖNELİK AÇIK RIZA METNİ**

Adalı Vakfı Sosyal Yardım Taleplerine Yönelik Aydınlatma Metni'ni okudum ve bu kapsamda:

**Sağlık ve Engellilik Durumu Verileri Hakkında Açık Rıza**

Vakfınız tarafından sosyal yardım talepleri kapsamında ihtiyaç durumlarının değerlendirilmesi ve sosyal yardımda bulunulacak kişilerin seçilmesi süreçleri kapsamında sağlık ve engellilik durumuma ilişkin özel nitelikli kişisel verilerimin bilgi güvenliği süreçlerinin yürütülmesi, denetim/etik faaliyetlerinin yürütülmesi, faaliyetlerin mevzuata uygun yürütülmesi, iç denetim/soruşturma/istihbarat faaliyetlerinin yürütülmesi, iş faaliyetlerinin yürütülmesi/denetimi, organizasyon ve etkinlik yönetimi, saklama ve arşiv faaliyetlerinin yürütülmesi, sosyal sorumluluk ve sivil toplum aktivitelerinin yürütülmesi, talep/şikayetlerin takibi, yetkili kişi, kurum ve kuruluşlara bilgi verilmesi ile yönetim 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.

**Üçüncü Kişilerin Kişisel Verilerinin Aktarımına İlişkin Taahhüt**

Aile üyelerim, yakınlarım ve benzeri üçüncü kişi verilerinin Vakıf ile paylaşılmasına ve Vakfın söz konusu kişisel verileri hukuki yükümlülüklerin yerine getirilmesi ile yan hakların ve menfaatlerin sağlanması başta olmak üzere yukarıda belirtilen amaçlar kapsamında işleyebilmesine yönelik 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu kapsamında gerekli bilgilendirmenin yapıldığını ve gerekli ise açık rızalarının temin edildiğini taahhüt ederim.

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

Sosyal Yardım Talep Eden/  
Sosyal Yardımdan Faydalanacak Kişinin

Adı:

Soyadı:

İmza: