



KİŞİSEL VERİLERİ KORUMA

Form No

PAU-27

PAMUKKALE ÜNİVERSİTESİ ETKİNLİK İÇİN SALON YARARLANICI OLANLAR İÇİN AÇIK RIZA METNİ

6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu (KVKK) nezdinde veri sorumlusu sıfatını haiz **Pamukkale Üniversitesi** (Bundan böyle “PAÜ” olarak ifade edilecektir) hizmetlerinden yararlanıcı olmanız nedeniyle Kişisel Verilerin Korunması Kanunu’nun 5 inci maddesinde öngörülen kişisel veri işleme şartları kapsamında aşağıda belirttiğimiz verilerinizi işleyebilmek ve aktarabilmek için açık rızanızı talep ediyoruz.

İŞLENEN KİŞİSEL VERİLERİNİZ

Kurum olarak hukuki yükümlülüklerimizi yerine getirmek, spor merkezi hizmetleri yararlanıcıları çakanlarda öngörülen nedenlerle ve PAÜ’nün meşru menfaati gereği sizden ve diğer kanuni yöntemlerle elde ettiğimiz, işlemek durumunda olduğumuz kişisel verileriniz aşağıdaki gibidir;

Kimlik Verisi	TC kimlik no, Ad Soyadı, doğum tarihi, doğum yeri, kurum bilgisi
İletişim Verisi	Telefon numaranız, elektronik posta adresiniz.

HUKUKİ SEBEPLERİ VE İŞLENME AMAÇLARI

Toplanan kişisel verileriniz, KVKK tarafından öngörülen,

- Hukuka ve dürüstlük kurallarına uygun olma,*
- Doğru ve gerektiğinde güncel olma,*
- Belirli, açık ve meşru amaçlar için işlenme,*
- İşlendikleri amaçla bağlantılı, sınırlı ve ölçülü olma,*
- İlgili mevzuatta öngörülen veya işlendikleri amaç için gerekli olan süre kadar muhafaza edilme*

temel ilkelerine uygun olarak; KVKK’nın 5 inci maddesi 1 inci fıkrası çerçevesinde ilgili kişinin “**Açık rızasının alınması**” işleme şartına dayalı olarak; PAÜ ile misafirhane hizmet yararlanıcısı arasında kurulacak kurum hukuki ilişkisi çerçevesinde tüm iş ve işlemler yürütülecek olup aşağıdaki yer alan amaçlarla işlenebilmektedir:

- ✓ Etkinlik salon hizmeti yararlanıcısı ile iletişimi sağlamak
- ✓ Salon hizmet ücreti için mali kayıtları oluşturmak.
- ✓ İlgili mevzuat gereklerini ya da yetkili kurum veya kuruluşun taleplerini karşılamak.

Müracaat formu ekinde tarafıma sunulan “PAÜ’nün 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Mevzuatı Uyarınca “Aydınlatma Metni”ni okuduğumu bilgilendirildiğimi, kişisel verilerimin PAÜ tarafından kaydedilmesine, depolanmasına, değiştirilmesine, güncellenmesine, periyodik olarak kontrol edilmesine, yeniden düzenlenmesine, sınıflandırılmasına, resmi yazışma yoluyla ilgili kişi, kamu/ özel kurum ve kuruluşlardan hakkımda bilgi, belge ve veri alınmasına ve bu bilgi, belge ve verilerin PAÜ tarafından işlenmesine, kişisel verilerimin PAÜ’nün yasal yükümlülüklerini yerine getirmesi amacıyla yetkili mercilerle paylaşılmasına ve aktarılmasına ve bu merciler tarafından belirtilen amaçlarla değerlendirilmesine, bu merciler tarafından belirtilen amaçlar ve kapsam çerçevesinde işlenmesine ve muhafaza edilmesine, belirtilen merciler ile herhangi bir iş akdi akdetmediğim takdirde kanunların verdiği süre sonunda imha edilmesine **açık rıza veriyorum.**

	KİŞİSEL VERİLERİ KORUMA	Form No	PAU-27

Lütfen El yazınız ile:

‘Okudum, Anladığımı ve İsteyerek Açık Rıza Gösterdiğimi Beyan Ederim’ yazınız.

Adı Soyadı :

Kurum Sicil No :

Tarih :

İmza :