

KİŞİSEL VERİLERİN İŞLENMESİNE İLİŞKİN RIZA BEYANI

İş yerinde görünen yerlerinde asılan ve derneğin internet sitesinde yayınlanan ve elden teslim almış bulunduğum aydınlatma metnini ve bilgilendirme yazısını okuduğumu, 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu kapsamında, kişisel verilerimin ULUSLARARASI MÜLTECİ HAKLARI (UMHD) tarafından başta kanunlardaki esaslar ve yükümlülükler çerçevesinde olmak üzere Aydınlatma Metninde belirtilen amaçlar, yöntemler ve hukuki sebepler dâhilinde toplanmasına, kaydedilmesine, işlenmesine, aktarılmasına ve saklanmasına yönelik bilgilendirildiğimi ve Kanun'un 11. Maddesinde sayılan haklarım ile bu haklarımı nasıl kullanacağıma ilişkin açık ve anlaşılır şekilde aydınlatıldığımı kabul ve beyan ederim.

Aydınlatma metninde belirtilen ilkeler ve amaçlarla sınırlı kalmak kaydıyla, dernek, vakıf, sendika üyeliği ile sivil toplum kuruluşlarına ilişkin üyelik bilgilerim, özel sağlık sigortası kapsamında işlenen sağlık verileri, sağlık raporu, adli sicil kaydı ve bio-metrik veri (parmak izi) ve kan grubu güvenlik kamera kaydı, araç takip sistemi kayıtları, özür ve engel durumu, uyruğu, tipindeki genel ve özel nitelikteki kişisel verilerimin UMHD tarafından toplanmasına, kaydedilmesine, işlenmesine, aktarılmasına ve saklanmasına açık rıza gösterdiğimi kabul ve beyan ederim.

Ayrıca kişisel verilerimin, aydınlatma metninde belirtilen amaçlar dahilinde Kanun'un 8. ve 9. maddesinde belirtilen şartlara uygun olarak, başta UMHD 'nin ilgili idari işler birim personeline ve amirlerine, UMHD yöneticilerine, ilgili mevzuatta izin verilen gerçek ve tüzel kişilere, başta Sosyal Güvenlik Kurumu olmak üzere gerektiğinde yetkili diğer kamu kurum ve kuruluşlarına, adli ve idari yargı mercilerine, kolluk kuvvetlerine, sır saklama yükümlülüğü altında bulunan işyeri sağlığı ve güvenliği uzmanları ile işyeri hekimlerine, ücret ve her türlü hak edişlerinizin ödenebilmesi amacıyla ilgili finans kuruluşlarına, bordrolama ve ilgili sistemlerin kurulması gibi idari işler koordinatörlüğü ve bilişimi sistemlerinin yürütülmesi amacıyla UMHD'nin iş ilişkisi içerisinde olduğu kurum ve kuruluşlara, özel sağlık sigortası ilişkilerinin kurulması amacıyla UMHD'nin iş ilişkisi içerisinde olduğu sigorta şirketlerine, taşımacılık otoriteleri ve ilgili bakanlığa, dışarıdan eğitim hizmeti alınan danışmanlık şirketlerine, yine UMHD'nin yurtdışı faaliyetleri ve/veya yurtdışından alınan hizmetlerin ifası nedeniyle paylaşımın kaçınılmaz olduğu durumlarda yurtdışına aktarılmasına açık rıza gösterdiğimi kabul ve beyan ederim.

Adı:

Soyadı:

Tarih:

İmza: