

EK.2.3.

TTK İŞÇİ ÇALIŞAN AÇIK RIZA FORMU

İŐbu metin, 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu uyarınca aŐađıda yer alan kişisel verilerinizin iŐlenebilmesi iŐin aÇık rıza verilip, verilmediğinin tespiti amacıyla hazırlanmıŐtır. Lütfeñ tarafınıza aŐađıda yÖneltileñ soruların altında yer alan kutucuklara, seŐiminizi **imza ya da paraf atarak** belirtiniz.

Kişisel Verilerin İŐlenmesi ve Aktarılması

A. 1. AŐađıda yer alan sağlık verileri, faaliyetlerin mevzuata uygun yÖrÖtÖlmesi, hukuk iŐlerinin takibi ve yÖrÖtÖlmesi, insan kaynakları sÖreğlerinin yÖrÖtÖlmesi, SGK ve özlük sÖreğlerinin yÖrÖtÖlmesi, çalıŐana ödeme yapılması, iş sÖrekliliğinin sağlanması, iş sağlığı ve gÖvenliği eğitimi sÖreğlerinin yÖnetilmesi, iş kazası sÖreğlerinin yÖrÖtÖlmesi, iŐe giriŐ ve sağlık sÖreğlerin yÖrÖtÖlmesi, personele kart basılması, mÖdÖrlüklerde yedekleme faaliyeti, yetkili kişi, kurum ve kuruluŐlara bilgi verilmesi amağlarıyla insan kaynakları ve ilgili diğer Kurum birimleri tarafından iŐlenecektir.

- Engellilik Durumu,
- Engel Derecesi,
- Engelli Olduğunu Belirtir Sağlık Raporu,
- Raporu Onaylayan GİB Yazısı
- İŐe GiriŐ Sağlık Raporu,
- Sağlık Raporu,
- İstirahat Raporları,
- Sağlık ve Hayat Sigortası Bilgisi,
- Yaralanma Durumu

Yukarıda belirtilen kişisel verilerinizin, iş akdi ve ilgili diğer mevzuattan kaynaklı yükümlülüklerin yerine getirilmesi ve yukarıda sayılan amaçlarla işlenmesine muvafakat etmekte misiniz?

Evet

Hayır

A. 2. Yukarıda belirtilen kişisel verileri aynı amaçlarla, gerektiği takdirde **yurtiçinde** gerçek/tüzel kişilere aktarılmasına muvafakat etmekte misiniz?

Evet

Hayır

B. 1. Tarafınıza ait işlemlerde kolaylık sağlanması amacıyla alınan eski tip nüfus cüzdan fotokopilerindeki “kan grubu” ve “din” verilerinin, Kurumumuz tarafından işlenmesine muvafakat etmekte misiniz?

Evet

Hayır

B. 2. Tarafınıza ait işlemlerde kolaylık sağlanması amacıyla alınan eski tip nüfus cüzdanı fotokopisindeki dini inanç ve kan grubu verilerinin, nüfus cüzdanı fotokopisinin aktarımı amacıyla gerektiği takdirde **yurtdışındaki** üçüncü gerçek/tüzel kişilere aktarılmasına muvafakat etmekte misiniz?

Evet

Hayır

C. 1. Yakınlarınızı kaybettiğinizde başsağlığı dilenmesi; doğum günü, evlilik, bayram, anneler günü, babalar günü, mesleki günler vb. özel günlerde tarafınıza kutlama amacıyla SMS gönderilmesine, e-posta gönderilmesine veya arama yapılmasına muvafakat etmekte misiniz?

Evet

Hayır

C. 2. Yukarıda yer alan amaçlarla iletişim bilgilerinizin iş arkadaşlarınıza aktarılmasına muvafakat etmekte misiniz?

Evet

Hayır

D. 1. Çalışma arkadaşlarınızın ve onların yakınlarının acil kan ihtiyacı olduğunda ve gerekli olan kan grubu ile sizin kan grubunuzun uyuşması durumunda tarafınızla iletişime geçilmesine muvafakat etmekte misiniz?

Evet

Hayır

E. 1. Tarafınıza zimmetlenen taşıtların mesai saatleri dışında olsa dahi kullanılırken GPS sistemleriyle izlenerek konum takibi yapılmasına muvafakat etmekte misiniz?

Evet

Hayır

İlgili kişi, Kurumumuzun kişisel verilerin korunması ve işlenmesine ilişkin “İşçi Çalışan Aydınlatma Metni” ni okuyup incelediğini, kabul ve taahhüt etmektedir. Ayrıca ilgili kişi mevzuat gereği AGİ formu ile bildirdiği aile üyelerine ilişkin kişisel verilerin Kurum tarafından işlenmesine yönelik aydınlatma yükümlülüğünü, Kurum adına yerine getirdiğini kabul ve taahhüt eder.

İlgili kişiler, kanun kapsamındaki başvurularını ve taleplerini, “<http://www.taskomuru.gov.tr>” web adresinde bulunan “Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Uyarınca Başvuru Formu”nu Türkçe olarak doldurarak;

- [Yayla Mahallesi İhsan Soyak Sokak N:6 ZONGULDAK](#) adresine kimliğinizle birlikte bizzat başvurabilir veya Noter kanalıyla gönderebilir,
- Ya da taskomuru@hs01.kep.tr adresine kayıtlı elektronik posta (KEP) aracılığıyla, güvenli elektronik imza ve mobil imza ile iletebilir.

Kurumumuz başvuru taleplerini Kanun'un 13. maddesine uygun olarak, talebin niteliğine göre ve en geç 30 (otuz) gün içinde ücretsiz olarak sonuçlandıracaktır.

Talebin reddedilmesi halinde, red nedeni/nedenleri yazılı olarak veya elektronik ortamda gerekçeleriyle bildirilir.

İşçi Çalışanın Adı Soyadı:

Tarih:

İmza: