

## EK. 2.5.

### TTK MEMUR ÇALIŞAN AÇIK RIZA FORMU

İşbu metin, 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu uyarınca aşağıda yer alan kişisel verilerinizin işlenebilmesi için açık rıza verilir, verilmediğinin tespiti amacıyla hazırlanmıştır. Lütfen tarafınıza aşağıda yöneltilen soruların altında yer alan kutucuklara, seçiminizi **imza ya da paraf atarak** belirtiniz.

#### Kişisel Verilerin İşlenmesi ve Aktarılması

A. 1. Aşağıda yer alan sağlık verileri, faaliyetlerin mevzuata uygun yürütülmesi, hukuk işlerinin takibi ve yürütülmesi, insan kaynakları süreçlerinin yürütülmesi, SGK ve özlük süreçlerinin yürütülmesi, çalışana ödeme yapılması, iş sürekliliğinin sağlanması, iş sağlığı ve güvenliği eğitimi süreçlerinin yönetilmesi, iş kazası süreçlerinin yürütülmesi, işe giriş ve sağlık süreçlerin yürütülmesi, personele kart basılması, müdürlüklerde yedekleme faaliyeti, yetkili kişi, kurum ve kuruluşlara bilgi verilmesi, personelin giriş çıkış ve mesai takibinin yapılabilmesi, denetim faaliyetlerinin yürütülmesi, lojman ve kamu konutlarının tahsisi ve takibi amaçlarıyla insan kaynakları ve ilgili diğer Kurum birimleri tarafından işlenecektir.

- Engellilik Durumu
- Engel Derecesi
- Engelli Olduğunu Belirtir Sağlık Raporu
- Raporu Onaylayan GİB Yazısı
- Sağlık Beyanı
- Sağlık Raporu
- İstirahat Raporları
- Sağlık Kurulu Raporu
- Sağlık ve Hayat Sigortası Bilgisi

- İstirahat Raporları
- 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 **yurtiçindeki** 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.** 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.** 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 “Memur alışan Aydınlatma Metni” ni okuyup incelediğini, kabul ve taahhüt etmektedir.

İlgili kişiler, kanun kapsamındaki başvuralarını ve taleplerini, “<http://www.taskomuru.gov.tr>” web adresinde bulunan “Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Uyarınca Bařvuru 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](mailto: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 gerekleriyle bildirilir.

**Memur alışanın Adı Soyadı:**

**Tarih:**

**İmza:**