

## EK.2.6.

### TTK Müfettiş Yardımcısı Açık Rıza Formu

İşbu metin, 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu uyarınca aşağıda yer alan kişisel verilerinizin işlenebilmesi için açık rıza verilip, 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, müfettiş yardımcılığı sınavına giriş için başvuru ve bilgilerin alınması, adayların sınavlarının yapılması, sınav sonuçlarının belgelendirilmesi ve dosyalarının oluşturulması, faaliyetlerin mevzuata uygun yürütülmesi, iletişim faaliyetlerinin yürütülmesi amaçlarıyla insan kaynakları ve ilgili diğer Kurum birimleri tarafından işlenecektir.

- Sağlık Beyanı

Yukarıda belirtilen kişisel verilerinizin, iř 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**

İlgili kişi, Kurumumuzun kişisel verilerin korunması ve işlenmesine ilişkin “Müfettiş Yardımcısı Adayı Aydınlatma Metni” ni okuyup incelediğini, kabul ve taahhüt etmektedir.

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](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 gerekçeleriyle bildirilir.

**Müfettiş Yardımcısı Adayının Adı Soyadı:**

**Tarih:**

**İmza:**