

T. C.
BİRÜNİ ÜNİVERSİTESİ
KİŞİSEL VERİLERİN KORUNMASI MEVZUATI UYARINCA
ETKİNLİK KATILIMCI AÇIK RIZA METNİ

6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu nezdinde veri sorumlusu sıfatını haiz **Biruni Üniversitesi** olarak ("BİRÜNİ") Kişisel Verilerin Korunması mevzuatı kapsamında 5. Maddede öngörülen kişisel veri işleme şartları kapsamında aşağıda belirttiğimiz verilerinizi işleyebilmek ve aktarabilmek için açık rızanızı talep ediyoruz.

Kişisel Verilerinizin İşlenme Amacı, Toplanma Yöntemi ve Hukuki Sebebi (KVKK 10.b):

Görsel ve işitsel kayıtlarınız üniversitemizin tanınırlığının ve bilinirliğinin artırılması, organizasyon ve etkinliklerimizin tanıtımının daha kolay bir şekilde yapılabilmesi ve hatıra fotoğraflarının ve videoların çekilebilmesi amaçlarıyla Ses ve görüntü kayıtları gibi kişisel verileriniz; "açık rıza" hukuki sebebi uyarınca otomatik yollarla işlenmektedir. : **Görsel ve İşitsel kayıtların işlenmesi ve paylaşılması ile ilgili rıza gösteren katılımcılara ayırt edebilmemiz için yaka kartı verilecektir. Yalnızca yaka kartı bulunan katılımcılar fotoğraf ve video çekim faaliyetlerinde yer alabilecektir. Bu nedenle yaka kartlarının tüm etkinlik boyunca taşınması önemlidir.**

Kişisel Verilerinizin Aktarılması (KVKK 10.c): Görsel ve işitsel kayıtlar içeren kişisel verileriniz, açık rıza vermeniz halinde başta üniversitemizin internet sitesi olmak üzere internet sitelerinde yayınlanması, duyuruların oluşturulabilmesi ve etkinliklerin broşür, dergi gibi sair mecralarda afişe edilebilmesi amacıyla haber, gündem ve cemiyet üzerine yayın yapan gazete, dergi ve kanallarla ve ajanslarla ve servis sağlayıcıları yurt dışında bulunan sosyal medya platformlarında kamuya açık bir şekilde aleni olarak paylaşılacaktır.

Kişisel verilerinizin işbu kapsamda işlenmesi yurt dışına aktarılması için açık rızanıza ihtiyaç duyulmaktadır. Bu kapsamda kişisel verilerimin işleneceğini anlıyor ve kişisel verilerimin yurt dışına aktarılacağına ilişkin;

Açık rıza veriyorum	<input type="checkbox"/>
Açık rıza vermiyorum	<input type="checkbox"/>

Lütfen El yazınız ile: **Okudum Anladığımı ve İsteyerek Açık Rıza Gösterdiğimi/Göstermediğimi Beyan Ederim** Yazınız.

İlgili Kişi / Etkinlik Katılımcı

Adı Soyadı :

Tarih : / /

İmza :