**KİŞİSEL VERİLERİNİN KORUNMASI VE İŞLENMESİNE İLİŞKİN**

**TÜRKİYE ELEKTRİK SANAYİ BİRLİĞİ ÜYESİ VE ÇALIŞMA GRUPLARI ÜYESİ AÇIK RIZA 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**

1. **1.** Aşağıda yer alan kişisel verilerin, faaliyetlerin mevzuata uygun yürütülmesi, kurum ve kuruluşlara bilgi verilmesi amaçlarıyla TESAB tarafından işlenecektir.

* e-mail adresi
* Telefon numarası
* Çalıştıgı kurum/unvan
* Eğitim durumu
* Adres

Yukarıda belirtilen kişisel verilerinizin, yukarıda sayılan amaçlarla işlenmesine muvafakat etmekte misiniz?

**Evet**  **Hayır**

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

**Evet**  **Hayır**

**B. 1.** Tarafınıza ait işlemlerde kolaylık sağlanması amacıyla alınan eski tip nüfus cüzdan fotokopilerindeki dini inanç ve kan grubu verilerinin, TESAB 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**

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

**Evet**  **Hayır**

**E.**  Yukarıda yer alan amaçlarla iletişim bilgilerinizin iş arkadaşlarınıza aktarılmasına muvafakat etmekte misiniz?

**Evet**  **Hayır**

F. TESAB tarafından oluşturulan çalışma grupları üyelerinin yer aldığı whatsap gruplarında telefonunuzun eklenmesi muvafakat etmektemisiniz?

**Evet**  **Hayır**

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

İlgili kişiler, kanun kapsamındaki başvurularını ve taleplerini, **“**https://www.tesab.org.tr”web adresinde bulunan “Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Uyarınca Başvuru Formu”nu Türkçe olarak doldurarak;

• Mustafa Kemal Mah. Dumlupınar Bulvarı 7. Km. No: 166 Çankaya / ANKARA adresine kimliğinizle birlikte bizzat başvurabilir veya Noter kanalıyla gönderebilir,

Birliğimiz 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.

**Adı Soyadı:**

**Tarih:**

**İmza:**

Lütfen el yazınızla aşağıya “okudum, anladım ve kabul ettim” yazınız.