

Sayın Velimiz,

6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu (“KVKK”) uyarınca açık rıza, ilgili kişinin kendisiyle ilgili veri işlenmesi için verdiği, belirli bir konuya ilişkin, bilgilendirilmeye dayanan ve özgür iradeyle açıklanan onay beyanıdır. Doldurmuş olduğunuz açık rıza formunu ilgili müdür yardımcımıza iletiniz.

Saygılarımızla.

Boğaziçi Eğitim Hizmetleri Ve Ticaret Anonim Şirketi

AÇIK RIZA FORMU

“Açık Rızam Vardır” Kutucuğunu işaretlediğiniz takdirde şağıda belirtilen size veya velisi bulunduğunuz öğrencimize ait kişisel veriler Boğaziçi Eğitim Hizmetleri Ve Tic. A.Ş. tarafından işlenecektir.

Aşağıda belirtilen kişisel verilerimin işlenmesine ve aşağıdaki kişilere aktarılmasına;	Açık Rızam Vardır	Açık Rızam Yoktur
Öğrenciye ait görsel ve işitsel kişisel verilerin; eğitim ve öğretim süreçleri kapsamında düzenlenen faaliyet/etkinliklerin kamuoyu ile paylaşımı ve tanıtımı amacıyla, öğrencimin öğrenim gördüğü eğitim kurumu dahil Bakanlığın merkez ve taşra teşkilatı siteleri ile sosyal medya hesaplarına paylaşılmasına	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Öğrencimizin fotoğrafının ve video kayıtlarının; okul yıllığı, okul web sitesi, okul tanıtım broşürü, okul gazetesi, okulun sosyal medya hesaplarında (<i>whatsapp, facebook, instagram, twitter, youtube vb.</i>) kullanılmasına ve dijital reklam ajansına aktarılmasına	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Acil durumlarda ulaşılabilecek kişinin irtibat bilgilerinin*; size ulaşamadığımız durumlarda bilgi alınıp verilebilecek ve gerekirse izin için imza verebilecek bu kişilere ulaşılabilmesi amacıyla işlenmesine (<i>*Bizimle paylaştığınız 3. Kişilere ait kişisel veriler bakımından bu kişilerden onay aldığınız varsayılacaktır.</i>)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Öğrencimize ait sağlık bilgilerinin (kan grubu, kronik veya kalıtsal hastalık bilgileri, ilaç veya gıda alerjisi bilgileri, genel tıbbi sağlık bilgileri, ruhsal sağlık bilgileri) öğrencimizin sağlığını korumak ve fiziksel ve ruhsal gelişimine katkıda bulunmak amacıyla işlenmesine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sizlere ait sağlık bilgilerinin (hastalık raporu vb.) iş faaliyetlerinin mevzuata uygun yürütülebilmesi amacıyla işlenmesine,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Velisi bulunduğunuz öğrencimizin görüntü ve ses kişisel verilerinin uzaktan eğitim sağlanabilmesi amacıyla, kullanılan uluslararası programların veri merkezlerinin yurt dışında bulunması sebebiyle anlık olarak yurtdışına aktarılmasına	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aydınlatma metninde belirtilen sebeplerle hizmete yönelik özel indirim, fırsat, promosyon, duyuru ve faydalardan yararlanabilmek amacıyla, Boğaziçi Eğitim tarafından SMS ve/veya e-mailiniz ve/veya telefon ile ticari elektronik ileti gönderilebilmesi için tarafınızla iletişime geçilmesine ve bu amaçla verilerinizin işlenmesine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

İşaretlemeler tarafımda yapılmıştır.

Adı ve Soyadı:

İmza

KVKK kapsamında hazırlanmış olan Veli Aydınlatma Metni'nin tamamını okudum, anladım ve işbu Açık Rıza Formu ile KVKK ve ilgili mevzuatlar kapsamında yukarıda “Açık Rızam Vardır” kutucuğunu imzaladığım kişisel verilerin işlenmesine, kaydedilmesine, depolanmasına, muhafaza edilmesine ve belirtilen mecraya ve kişilerle birlikte, sosyal medya hesapları aracılığıyla yurtdışına aktarılmasına **açıkça rıza gösteriyorum.**

Velinin/Velilerin

Adı ve Soyadı:

İmza/İmzalar: