**KİŞİSEL VERİ SAHİBİ SÖZLEŞMELİ PERSONEL ADAY ADAYININ AÇIK RIZA BEYAN FORMU**

İşbu form, 6698 Sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu’nun 10.maddesinde düzenlenen Veri sorumlusunun aydınlatma yükümlülüğü hükümleri kapsamında **veri sorumlusu sıfatıyla** Atatürk Üniversitesi tarafından Tarafınıza sunulan **Aydınlatma Metninin ardından** Kişisel Verilerinizin İşlenmesi ve aktarılması ile ilgili açık rıza tercihlerinizi almak için sunulmaktadır. **Lütfen açık rızanızın alınmasını gerektiren aşağıdaki kişisel verileriniz ile ilgili tercihinizi belirleyiniz.**

|  |
| --- |
| **Sağlık Bilgileri** (başvuru formundaki herhangi bir sağlık sorununuz olup olmadığına dair beyanınız)  Sözleşmeli̇ Personel Çalıştırılmasına İli̇şki̇n Esaslar’nın 12. maddesinde yapılan atıf sebebiyle, 657 Sayılı Devlet Memurları Kanunu 48.maddesinde düzenlenen ‘’görevini devamlı yapmasına engel olabilecek akıl hastalığı bulunmamak’’ koşullunun bulunup bulunmadığının tespit edilebilmesini teminen birtakım belgelerin tarafımıza sunulması gereğince ilgili başvuru formunda bulunan beyanınız Yükseköğretim Personeli Kanunu, İş Sağlığı ve Güvenliği Kanunu, Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu ve diğer ilgili mevzuattan kaynaklı yükümlülüklerimizi yerine getirmek üzere SGK, YÖK gibi yetkili kurumlara bildirilmesi ve diğer yükümlülüklerimizin yerine getirilmesi amacıyla **iş başvurunuzu değerlendirecek ilgili birimlerimiz tarafından** açık rızanıza istinaden işlenmektedir.  Sağlık raporunun usul ve fenne aykırılığı şüphesi uyanırsa buna ilişkin inceleme yapılabilmesi amacıyla Sağlık Bakanlığına Bağlı Hakem Hastane’ye ve hukuki işlemler için gerekmesi halinde Avukatlarımıza açık rızanıza istinaden aktarılmaktadır.  **🖵 AÇIK RIZAM VARDIR 🖵 AÇIK RIZAM YOKTUR** |

**Tarih**

İsim Soy isim