6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu (bundan böyle “**KVK Kanunu**” olarak ifade edilecektir) kapsamında **İstanbul Gelişim Üniversitesi** (bundan böyle“**GELİŞİM**” olarak ifade edilecektir) olarak, Veri Sorumlusu sıfatıyla, KVK Kanunu kapsamında yer verilen diğer işleme şartlarına uygun olan (örneğin kanunlarda öngörülmesi veya sözleşmenin ifası için gerekli olması) haller haricinde, aşağıda belirtilmiş bulunan kişisel verilerinizin işlenmesi ve/veya aktarılması kapsamında aşağıdaki hususlara ilişkin açık rızanızı talep ediyoruz:

|  |
| --- |
| Üniversite tarafından “**KVK Mevzuatı Uyarınca Gönüllüler İçin Aydınlatma Metni**” ile bilgilendirildim.   * Tarafıma sunulan ‘’ **6698 Sayılı Kişisel Verilerin Korunması Mevzuatı Uyarınca Akademik Personel Adayı Aydınlatma Metni**’’ni okuduğumu bilgilendirildiğimi, Sponsorlara raporlama yapılabilmesi, Üniversitenin faaliyetleri hakkında bilgi verilebilmesi, Üniversitenin tanıtımı ve eğitim amacıyla tarafımın Üniversiteye davet edilebilmesi, üstleneceğim görevlerin düzenlenmesi ve görevlere ilişkin bilgilendirme yapılabilmesi, tarafımın yapacağı gönüllülük faaliyetlerine ilişkin değerlendirme yapılabilmesi, boş iş pozisyonları veya Üniversite faaliyetlerinin duyurulabilmesi, Üniversite faaliyetleri çerçevesinde konaklamamın ve emniyetimin sağlanması, sosyal medyada gönüllü hikâyelerinin paylaşılması, bilimsel araştırmalar, tez çalışmaları gibi alanlarda isteğe bağlı yardımda bulunabilmek amacıyla tarafıma yönlendirmede bulunulabilmesi, tarafımın yeterlilik ve güvenlik açısından değerlendirilebilmesi, Üniversitenin toplum üzerinde yaratmış olduğu sosyal etkinin ölçülebilmesi, amaçlarıyla Gönüllü Ol formunda doldurduğum ve aydınlatma metninde sayılmış bulunan verilerimin, üniversite tarafından kaydedilmesine, depolanmasına, değiştirilmesine, güncellenmesine, sınıflandırılmasına, üniversitenin yetkilileri tarafından aranarak ilgili kişilerden işe yatkınlığım hakkında bilgi/veri alınmasına ve bu bilgi/verilerin üniversite tarafından işlenmesine, bu kurumlar tarafından belirtilen amaçlar ve kapsam çerçevesinde işlenmesine ve başvurumu yaptığım tarih itibariyle 6 (ay) süre ile muhafaza edilmesine;   Kısmen rızanız var ise lütfen aşağıda belirtiniz:  İşbu açık rızamı dilediğim zaman geri alabileceğimi, bu durumda talebimi size aydınlatma metninde tarafıma sunulan yollardan biri ile iletebileceğimi biliyorum. |
| Tam Rızam vardır  Kısmen Rızam vardır  Açık Rızam Yoktur |

Lütfen yalnızca bir seçeneği işaretleyiniz.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **İlgili Kişi** | | |
| Adı Soyadı | **:** |  |
| Tarih | **:** |  |
| İmza | **:** |  |