|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | |  |  | |  | | |  |
|  | Açık Rıza Metni | | | | | | | |  |
|  |  | |  |  | |  | | |  |
|  | **ODTÜ Sağlık Kültür ve Spor Daire Başkanlığı Yurtlar Müdürlüğü Yurt İşleyiş Süreci Açık Rıza Metni:** | | | | | | | |  |
|  |  | |  |  | |  | | |  |
|  | Orta Doğu Teknik Üniversitesi Sağlık Kültür ve Spor Daire Başkanlığı Yurtlar Müdürlüğü; Yurt İşleyiş Süreci kapsamında paylaşmış olduğu aşağıda sıralanan kişisel verilerimin | | | | | | | |  |
|  |  | |  |  | |  | | |  |
|  | **Veri Sahibi** | | | **Veri Çeşidi** | | **Veri Kategorisi** | | |  |
|  | Veli / Vasi / Temsilci | | | Çocuğun Babasının telefon numarası | | İletişim | | |  |
|  | Veli / Vasi / Temsilci | | | Baba e-postası | | İletişim | | |  |
|  | Diğer | | | Acil durumlarda iletişim kurulacak kişi adı | | Kimlik | | |  |
|  | Diğer | | | Acil durumlarda iletişim kurulacak kişi soyadı | | Kimlik | | |  |
|  | Diğer | | | Acil durumlarda iletişim kurulacak kişi telefonu | | İletişim | | |  |
|  |  | |  |  | |  | | |  |
|  | aşağıda belirtilen amaçlarla sınırlı olarak | | | | | | | |  |
|  |  | |  |  | |  | | |  |
|  | **Veri Çeşidi** | | | **Veri Toplanma Amacı** | |  | | |  |
|  | Çocuğun Babasının telefon numarası | | | İletişim Faaliyetlerinin Yürütülmesi | |  | | |  |
|  | Baba e-postası | | | İletişim Faaliyetlerinin Yürütülmesi | |  | | |  |
|  | Acil durumlarda iletişim kurulacak kişi adı | | | İletişim Faaliyetlerinin Yürütülmesi | |  | | |  |
|  | Acil durumlarda iletişim kurulacak kişi soyadı | | | İletişim Faaliyetlerinin Yürütülmesi | |  | | |  |
|  | Acil durumlarda iletişim kurulacak kişi telefonu | | | İletişim Faaliyetlerinin Yürütülmesi | |  | | |  |
|  |  | |  |  | |  | | |  |
|  | işlenmesine, | | | | | | | |  |
|  |  |  | | |  | |  |  |  |
|  | izin veriyorum. | | | | | | | |  |
|  |  |  | | |  | |  |  |  |
|  | EVET |  | | |  | | HAYIR |  |  |