|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
|  | 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 |  |  |