**EK.2.13.**

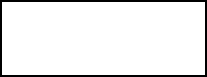
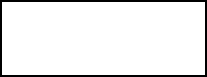
**MTA YURT DIŞI GÖREVLENDİRME AÇIK RIZA FORMU**

İşbu metin, 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu uyarınca aşağıda yer alan kişisel verilerinizin işlenebilmesi için açık rıza verilip verilmediğinin tespiti amacıyla hazırlanmıştır. Lütfen tarafınıza aşağıda yöneltilen soruların altında yer alan kutucuklara, seçiminizi imza ya da paraf atarak belirtiniz.

**Kişisel Verilerin İşlenmesi ve Yurt İçine Aktarılması**

**A.1.** Tarafınıza ait “sağlık beyanları” sağlık verisinin, mevzuattan kaynaklanan yükümlülüklerin yerine getirilmesi amacıyla işlenmesine muvafakat etmekte misiniz?

**Evet**  **Hayır**

** **

1. **2.** Yukarıda belirtilen kişisel verinizi aynı amaçlarla, gerektiği takdirde **yurtiçinde** yetkili kurum ve kuruluşlara aktarılmasına muvafakat etmekte misiniz?

**Evet**  **Hayır**

**B. 1.** Tarafınıza ait işlemlerde kolaylık sağlanması amacıyla alınan eski tip nüfus cüzdan fotokopilerindeki “kan grubu” ve “din” verilerinin, Kurumumuz tarafından işlenmesine muvafakat etmekte misiniz?

**Evet**  **Hayır**

**B. 2.** Tarafınıza ait işlemlerde kolaylık sağlanması amacıyla alınan eski tip nüfus cüzdanı fotokopisindeki dini inanç ve kan grubu verilerinin, nüfus cüzdanı fotokopisinin aktarımı amacıyla gerektiği takdirde **yurtiçindeki** üçüncü yetkili kurum ve kuruluşlara aktarılmasına muvafakat etmekte misiniz?

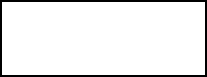
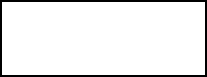
**Evet**  **Hayır**

**C. 1.** Aşağıda yer alan kişisel verileriniz, yurt dışı seyahat süreçlerinin organize edilmesi ve gerekli işlemlerin yapılması, vize işlemlerinin gerçekleştirilmesi, izin ve bilgilendirme yapılması ve iş süreçlerinin yürütülmesi amaçlarıyla Kurum tarafından yurt dışı kuruluşlara aktarılacaktır.

* Adı Soyadı
* TCKN
* Adres
* Telefon Numarası
* E-Posta
* Medeni Hali
* Kimlik Fotokopisi
* Pasaport Numarası
* Pasaport İlk Sayfa Fotokopisi
* Çalıştığı Kurum
* Bordro Bilgileri
* Birinci Derece Akrabaların İsimleri ve Meslekleri
* Sağlık Beyanları

Yukarıda belirtilen kişisel verinizin anılan amaçlarla yurt dışına aktarılmasına muvafakat etmekte misiniz?

**Evet**  **Hayır**

İlgili kişi, Kurumumuzun kişisel verilerin korunması ve işlenmesine ilişkin “Yurt Dışı Görevlendirme Aydınlatma Metni”ni okuyup incelediğini, kabul ve taahhüt etmektedir.

İlgili kişiler, kanun kapsamındaki başvurularını ve taleplerini, **“**https://www.mta.gov.tr**”** web adresinde bulunan “Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Uyarınca Başvuru Formu”nu Türkçe olarak doldurarak;

• Çukurambar Mah. Dumlupınar Bulvarı No:11 06530 Çankaya/ANKARA adresine kimliğinizle birlikte bizzat başvurabilir veya Noter kanalıyla gönderebilir,

• Ya da mtahaberlesme.sb@hs01.kep.tr adresine kayıtlı elektronik posta (KEP) aracılığıyla, güvenli elektronik imza ve mobil imza ile iletebilir.

Kurumumuzbaşvuru taleplerini Kanun’un 13’üncü maddesine uygun olarak, talebin niteliğine göre ve en geç 30 (otuz) gün içinde ücretsiz olarak sonuçlandıracaktır. Talebin reddedilmesi halinde, red nedeni/nedenleri yazılı olarak veya elektronik ortamda gerekçeleriyle bildirilir.

**Ad Soyad:**

**Tarih:**

**İmza:**