6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu (bundan böyle “**KVK Kanunu**” olarak ifade edilecektir) kapsamında göre **Beykent Üniversitesi** (bundan böyle **“ÜNİVERSİTE”** 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 HES Kodu İlgili Kişi Aydınlatma Metni**” ile bilgilendirildim. İşbu açık rızamı dilediğim zaman geri alabileceğimi, bu durumda talebimi size aydınlatma metninde tarafıma sunulan yollardan biri ile iletebileceğimi biliyorum.   * Kurumumuzda COVID-19 bağlamında risklerin kontrol edilmesi/takibinin yapılması ve durumu pozitif olan ya da karantina sürecindeki ilgili kişilerin tespit edilerek önlem alınabilmesi için 6698 Sayılı Kanun’un 6/3 maddesi uyarınca kamu sağlığının korunması amacıyla sağlık verilerimin işlenmesine;   Açık rıza veriyorum. Açık rıza vermiyorum. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **İlgili Kişi** | **:** | | *(Okudum Anladım)* |
| Adı Soyadı | **:** |  | |
| Tarih | **:** |  | |
| İmza | **:** |  | |