

**MİLLİ EĞİTİM BAKANLIĞI**  
**Aydınlatma Metni**

Bu aydınlatma metni, 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanununun 10.maddesi ile Aydınlatma Yükümlülüğünün Yerine Getirilmesinde Uyulacak Usul ve Esaslar Hakkında Tebliğ kapsamında veri sorumlusu sıfatıyla Milli Eğitim Bakanlığı tarafından hazırlanmıştır.

Kurumumuzca, siz ve öğrencinize ait görsel ve işitsel kişisel veriler eğitim ve öğretim süreçleri kapsamında düzenlenen faaliyetlerin kamuoyu ile paylaşımı ve tanıtımı amacıyla 6698 sayılı Kanunun 5'inci maddesinin 1'inci fıkrası gereği ilgili kişinin "açık rızasının alınması" işleme şartına dayalı olarak otomatik veya otomatik olmayan yolla işlenecektir.

Kurumumuzla paylaşılan kişisel veriler, sadece hukuki uyumazlıkların giderilmesi veya ilgili mevzuatı gereği talep edilmesi hâlinde adli makamlar/ilgili kurum ve kuruluşlara aktarılacaktır.

Söz konusu Kanunun "İlgili kişinin hakları"nı düzenleyen 11'inci maddesi kapsamındaki taleplerinizi "Veri Sorumlusuna Başvuru Usul ve Esasları Hakkında Tebliğe" göre Milli Eğitim Bakanlığının Artvin Bulvarı No:98 Bakanlıklar-Çankaya/ANKARA adresine yazılı olarak iletebilirsiniz.

**EK-1**

**AÇIK RIZA ONAYI**

6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu kapsamında tarafıma gerekli bilgilendirme yapılmıştır. Bu doğrultuda, işlendiği belirtilen bana ve velisi/birinci derece yakını bulunduğum .....okulunda/kurumun öğrenim gören..... adlı öğrenciye ait görsel ve işitsel-kişisel verilerimiz, eğitim ve öğretim süreçleri kapsamında düzenlenen faaliyet/etkinliklerin kamuoyu ile paylaşımı ve tanıtımı amacıyla, öğrencimin öğrenim gördüğü eğitim kurumu dâhil Bakanlığın merkez ve taşra teşkilatı siteleri ile sosyal medya hesaplarında paylaşılmasına:

Onay veriyorum.

Onay vermiyorum.

Tarih: ...../...../.....  
Velisinin/1.Derece Yakınının  
Adı Soyadı:  
İmzası



## VELİ İZİN BELGESİ

Aşağıda kimlik belgeleri yazılı bulunan velisi bulunduğum..... adlı öğrencinin Şarkikaraağaç Bilim ve Sanat Merkezi tarafından düzenlenecek olan “Günpa 1. Geleneksel Şarkikaraağaç Bilim ve Sanat Merkezi Ailecek Deney” yarışmasına katılmasına izin veriyorum.

Gereğini arz ederim.

Tarih: ...../...../....

Velisinin

Adı Soyadı:

İmzası:

Öğrencinin

Adı Soyadı:

Okul Adı:

Sınıf:

\*Adres:

\*Telefon Numarası:

\*6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu kapsamında kişinin açık rızası ile doldurulabilir.



**GÜNPA 1.GELENEKSEL ŞARKİKARAAĞAÇ BİLİM VE SANAT MERKEZİ AİLECEK  
DENEY  
YARIŞMASI BAŞVURU FORMU**

Deney Adı:	
Okul Adı:	
Öğrencinin Adı Soyadı:	
Öğrencinin Sınıfı:	
Veli Adı Soyadı:	
Veli Telefon Numarası:	

