

Çocuk Etkinlik Merkezi Kayıt / Başvuru Formu

Kızım/Oğlum'ı Çocuk Etkinlik Merkezi'ne kaydettirmek istiyorum. Beyan etmiş olduğum bilgileri teyit eder, gerçeğe aykırı bir durumun tespiti halinde çocuğumun okulla ilişkisinin kesileceğini kabul ederim. Gereğini arz ederim.

Başvuru Tarihi:	Başvuru Yapılan Çocuk Etkinlik Merkezi Adı:
	Çamlıbahçe ÇEM ☐
	Çiftlik ÇEM ☐

Öğrencinin			
Tc Kimlik No		Doğum Yeri	
Adi		Doğum Tarihi	
Soyadi		Ev Adresi	
Baba Adi		Telefon	
Anne Adi		Kardeş sayısı	
Çocuğunuz daha önce çocuk etkinlik merkezine gitti mi? Gitti ise adı?			

Beykoz Belediyesi Çocuk Etkinlik Merkezini tercih etme <u>özel nedeniniz</u> nedir?	Öğrenci ile ilgili bilinmesi gereken özel bir durum var mı?

Velisi kim?	Anne ☐	Baba ☐	Diğer ☐
-------------	-------------------------------	-------------------------------	--------------------------------

Annenin Adı Soyadı		Babanın Adı Soyadı	
Anne TC		Baba TC	
Mesleği		Mesleği	
Doğum Yeri		Doğum Yeri	
Doğum Tarihi		Doğum Tarihi	
İş Adresi		İş Adresi	
İş Telefonu		İş Telefonu	
Aylık Gelir		Aylık Gelir	
Cep Telefonu		Cep Telefonu	
Ev Kira/Kendinizin Mi?		Kira ise kaç TL ?	
Araç Var Mı?		Araç var ise Marka/Model/Yıl?	

Veliye ulaşılamaması halinde haber verilebilecek 3.kişi	
Adı soyadı	
Öğrenciye yakınlığı	
Adres ve telefonu	

Ön Kayıt İçin Gerekli Evraklar

- ☐ Ön Kayıt Başvuru Formunun doldurulması; Formun mavi kalemle ve el yazısı ile eksiksiz doldurulması
- ☐ Anne – babaya ait ve hanede bulunan başka yetişkin varsa onlara ait maaş bordrosu veya gelir beyanı evrakı belirten (emekli maaşı kâğıdı, şirket sahibiyse son aya ait geçici gelir beyannamesi) olması
- ☐ Hanede oturanlar belgesi; Belirtilen ikametgâh adresinde kaç kişinin ve kimlerin yaşadığını gösteren E-Devlet üzerinden alınmış ‘Hanede Oturanlar Belgesi’ olması

AÇIK RIZA METNİ

Bu açık rıza formu ve 6698 Sayılı Kanun Kapsamında “Kişisel Veri”; müracaat eden kişilerle ilgili güncel bilgileri kapsar. Bu bilgiler, yazılı veya elektronik ortamda elde edilebilecektir. Belediyemiz kanunda tanımlandığı şekli ile veri sorumlusu olarak kişisel veriyi işleyecek, kaydedecek, muhafaza edecek, gerektiğinde güncelleyecek ve aktarabilecektir. Anılan Kanun kapsamında kişisel verilerin işlenebilmesi için ilgili kişinin açık rızası veya Kanun'un 5. ve 6. maddelerinde yer alan diğer işleme şartlarından herhangi birinin mevcut olması gerekmektedir.

İşbu metnin oluşturulmasının temel sebebi veri sorumlusu Beykoz Belediyesinden aile yardımı talep etmeniz olup Açık Rıza Beyanı ve Aydınlatma Metni bu sebeple onaylarınıza sunulmuştur.

Aydınlatma metninde detaylı bir şekilde açıklanan Sağlık Bilgileriniz işbu açık rıza metnine onay vermeniz durumunda tarafımızca işlenebilecektir. Kişisel verileriniz onayınız ile birlikte muhtaçlık durumunun tespiti için, Tapu ve Kadastro Veri Paylaşım Sisteminin (TAKPAS), Sosyal Yardım Bilgi Sisteminin (SOYBİS) ve E-Belediye Bilgi Sisteminin belediyemizde ki ilgili birim tarafından kullanılabilir, zorunlu hallerde yetkili kamu kurum ve kuruluşlarına aktarılabilir. Kişisel Verilerinizin ilgili tüm yasal mevzuat uygun sürelerde ve koşullarda saklanmak durumunda olduğunu ve yasal süreler sonunda yok edileceğini bildiririz.

“6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu 11. madde çerçevesinde, kişisel verilerimin işlenmesi ile ilgili olarak veri sorumlusu olan Beylikdüzü Belediyesi’nden bilgi alma, verilerin işlenme amacına uygun olarak işlenip işlenmediğini öğrenme, eksik/yanlış işlenme durumunda düzeltme talep etme, verileri güncelleme, verilerin tamamen ya da kısmen silinmesini talep etme ve vermiş olduğum onayı tamamen veya kısmen geri alma hakkımın olduğunu bildiğimi kabul ve beyan ederim.

ONAY: Yukarıda yapılan açıklamalar çerçevesinde; işbu bilgilendirme ve izin formunu, okuyup, anladığımı ve bu şekilde alınan aşağıdaki beyanımın olduğunu kabul ediyorum.

6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu’na uygun olarak kişisel ve/veya özel nitelikli kişisel verilerimin; tamamen veya kısmen elde edilmesi, kaydedilmesi, depolanması, değiştirilmesi, güncellenmesi, periyodik olarak kontrol edilmesi, yeniden düzenlenmesi, sınıflandırılması, işlendikleri amaç için gerekli olan ya da ilgili kanunda öngörülen süre kadar muhafaza edilmesi, kanuni ya da hizmete bağlı fiili gereklilikler halinde belediyenizin birlikte çalıştığı ya da kanunen yükümlü olduğu kamu kurum ve kuruluşları dâhil olmak üzere yukarıda belirtilen açıklamalar kapsamında işlenmesine, konu hakkında tereddüde yer vermeyecek şekilde bilgi sahibi ve aydınlatılmış olarak açık rızam ile onay veriyorum.”

Haneden Yaşayan 18 Yaş Üstü Kişi Bilgileri

Adı Soyadı	:	Adı Soyadı	:
T.C. No	:	T.C. No	:
İmza	:	İmza	:
Adı Soyadı	:	Adı Soyadı	:
T.C. No	:	T.C. No	:
İmza	:	İmza	:
Adı Soyadı	:	Adı Soyadı	:
T.C. No	:	T.C. No	:
İmza	:	İmza	:
Adı Soyadı	:	Adı Soyadı	:
T.C. No	:	T.C. No	:
İmza	:	İmza	:

BAŞVURU YAPAN KİŞİNİN

ADI SOYADI

İMZA