**EK.1.2.1.**

**AİLE DANIŞMANLIK HİZMETİ 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 Aktarılması**

1. **1.** Aşağıda yer alan sağlık verisi, faaliyetlerin mevzuata uygun yürütülmesi, çocuklar, ergenler ve ailelere yönelik psikolog faaliyetlerinin yürütülmesi amacıyla kurum tarafından işlenecektir.

**.** Sağlık bilgileri

Yukarıda belirtilen kişisel verilerinizin, yukarıda sayılan amaçlarla işlenmesine muvafakat etmekte misiniz?

 **Evet**  **Hayır**

1. **2.** Yukarıda belirtilen kişisel verilerinizin, aynı amaçlarla, gerektiği takdirde **yurtiçinde** yetkili kurumlara aktarılmasına muvafakat etmekte misiniz?

 **Evet**  **Hayır**

İlgili kişi, Kurumumuzun kişisel verilerin korunması ve işlenmesine ilişkin “Aile Danışmanlık Hizmeti Aydınlatma Metni”ni okuyup incelediğini, kabul ve taahhüt etmektedir.

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

• Serdar Mahallesi Selahattin Eyyubi Cadde No: 1/ Başiskele/Kocaeli adresine kimliğinizle birlikte bizzat başvurabilir veya Noter kanalıyla gönderebilir,

• Ya da “basiskelebelediyesi.yaziisleri@hs01.kep.tr” adresine kayıtlı elektronik posta (KEP) aracılığıyla, güvenli elektronik imza ve mobil imza ile iletebilir.

Kurumumuzbaşvuru taleplerini Kanun’un 13. 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.

**Adı Soyadı:**

**Tarih:**

**İmza:**