|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **EK-2** | | | | |
| **AÇIK RIZA ONAYI** | | | | |
| **ÖĞRENCİNİN** | | | | |
| Adı ve Soyadı |  | | | |
| Okulu |  | | | |
| Sınıfı |  | | | |
| **ETKİNLİK DÜZENLEYEN OKULUN** | | | | |
| Adı | Şehit İlhan Varank Fen Lisesi | | | |
| Adresi | Aydınevler Mahallesi Saygı Cad. No:28 | | | |
| İli | İstanbul | İlçesi | Maltepe | |
| Etkinlik Türü | Yarışma | | | |
| Etkinlik Adı | Varank Bilim Münazaraları | | | |
| Tarihi | 04-05 Aralık 2021 | | | |
| Konusu | “Yapay Zekâ” teması | | | |
| Yukarıda belirtilen etkinlik çerçevesinde beyan ettiğim bilgilerin doğru olduğunu, etkinliğin açık şartnamesinde belirtilen kaideler çerçevesinde kişisel verilerimin yukarıda adı geçen okul tarafından kullanılmasını, kaydedilmesini, şahsıma veya velisi bulunduğum kıişilere ait kişisel verilerle ilgili yaşanacak bir olumsuzlukta sorumluluğu kabul ettiğimi, 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu’nun belirlediği hükümler çerçevesinde onaylıyor ve açık bir şekilde kabul ediyorum. | | | | |
| Öğrenci Velisinin  **İLETİŞİM BİLGİLERİ**  Velisinin (**KİŞİNİN AÇIK RIZASI İLE**)  Adı ve Soyadı :  Ev Telefonu :  Cep Telefonu :  Adres :  e-posta : | | | | ……………  İMZASI |