|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SELENDİ HALK EĞİTİMİ MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜNE**    20……/20…… Eğitim Öğretim Yılında Müdürlüğünüzce açılacak olan …………………………………………….……………………………… kursuna katılmak istiyorum.    Bilgilerinize arz ederim.  ...../……/……  İmza | | | | | | |
| **TC KİMLİK NO** |  | | | | | |
| **ADI SOYADI** |  | | | | | |
| **DOĞUM TARİHİ *(Gün/Ay/Yıl)*** |  | | | | | |
| **BABA ADI** |  | | | | | |
| **DOĞUM YERİ** |  | | | | | |
| **CİNSİYETİ** |  | | | | | |
| **İŞ TELEFONU**  **KURS BAŞVURU FORMU** |  | | | | | |
| **CEP TELEFONU** |  | | | | | |
| **ADRES** |  | | | | | |
| **ENGEL DURUMU**  ***(Engel durumunuz varsa raporunuzu ekleyiniz)*** |  | | | | | |
| **EĞİTİM DURUMU**  **(Tamamladığınız öğretim kademesini işaretleyiniz)** | **OKUMAZ-YAZMAZ** |  | **OKUR-YAZAR** |  | **İLKOKUL** |  |
| **ORTAOKUL** |  | **LİSE** |  | **MESLEK LİSESİ** |  |
| **ÖNLİSANS** |  | **LİSANS** |  | **YÜKSEK LİSANS** |  |
| **İŞ DURUMU**  ***(İşaretleyiniz)*** | **ÇALIŞMIYOR** |  | **ÖĞRENCİ** |  | **EMEKLİ** |  |
| **ÖZEL SEKTÖR ÇALIŞANI** |  | **KAMU ÇALIŞANI** |  |  |  |
| **KURSA KATILMAK İSTEDİĞİNİZ ZAMAN** | **HAFTA İÇİ GÜNDÜZ** |  | **HAFTA İÇİ AKŞAM** |  | **HAFTA SONU** |  |
| **AYDINLATMA VE AÇIK RIZA ONAYI**  6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanununun (Kanun) 10. maddesi ile Aydınlatma Yükümlülüğünün Yerine Getirilmesinde Uyulacak Usul ve Esaslar Hakkında Tebliğ kapsamında Selendi Halk Eğitimi Merkezi Müdürlüğü bünyesinde yapılan eğitim-öğretim faaliyetleri kapsamındaki; etkinlikler, bayram kutlamaları, özel gün ve haftalar ile ilgili etkinlikler ve eğitsel faaliyetlerle ilgili görsel ve işitsel kayıtlar alınmakta olup eğitim-öğretim faaliyetlerinin yaygınlaşması ve daha görünür olması amacıyla kurumumuz web sitesinde ve sosyal medya hesaplarında Kanunun 5’inci maddesinin 1’inci fıkrası gereği ilgili kişinin “açık rızasının alınması” işleme şartına dayalı olarak otomatik veya otomatik olmayan yolla işlenerek kamuoyu ile paylaşılmaktadır.  **Kurslara katılmamda sağlık yönünden herhangi bir sakınca görmediğimi beyan ederim**. 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu kapsamında tarafıma gerekli bilgilendirme yapılmıştır. Bu doğrultuda, işlendiği belirtilen şahsıma ait görsel ve işitsel kişisel verilerin; eğitim ve öğretim süreçleri kapsamında düzenlenen faaliyet/etkinliklerin kamuoyu ile paylaşımı ve tanıtımı amacıyla, kursa katıldığım kurum dâhil Bakanlığın merkez ve taşra teşkilatı siteleri ile sosyal medya hesaplarında paylaşılmasına; **Okuyup, Anlayarak Onay veriyorum.**  Adı Soyadı:  T.C. Kimlik No:  İmza: | | | | | | |

**KURS BAŞVURU FORMU**