**Entegrasyon yönetimine katılım için DS-GVO uyarınca rıza beyanı**

|  |  |
| --- | --- |
| DS-GVO’nun 4. maddesi no. 7 uyarınca sorumlu: | Veri koruma görevlisi: |
| Ad/Soyad: |  | Ad/Soyad: |  |
| Adres: |  | Adres: |  |
| Telefon: |  | Telefon: |  |
| E-posta: |  | E-posta: |  |

Entegrasyon yönetimine katılımımın ve bununla birlikte ilgili kişisel verilerin sağlanmasının gönüllü olduğu konusunda bilgilendirildim. Ayrıca verilerimin gönüllülük esasına göre işlendiği konusunda bilgilendirildim. Rızamı sebep göstermeksizin ve tarafıma olumsuz sonuçlar doğurmaksızın reddedebileceğimi veya gelecekte geçerli olacak şekilde istediğim zaman geri alabileceğimi biliyorum.

[ ]  Verilerimin entegrasyon yönetimi çerçevesinde ve 11.11.2020 tarihli Entegrasyon Yönetimi Yönetmeliği’nin (GABl. (Ortak Resmi Gazete) s. 873) 4.1.1 ila 4.1.3 arasındaki numaralarda belirtilen amaçlar doğrultusunda ve gerektiğinde, entegrasyon yönetiminin değerlendirilmesi amacıyla işleneceğini kabul ediyorum.

İşbu belge ile,

☐ verilerin entegrasyon yönetimi çerçevesinde sağlık amaçlı toplanıp işlenebileceğini,

[ ]  verilerin entegrasyon yönetimi çerçevesinde dini inancım doğrultusunda toplanıp işlenebileceğini,

[ ]  henüz 16 yaşını doldurmamış olan ve ebeveyn sorumluluğunu taşıdığım çocuğumun/çocuklarımın kişisel verilerinin entegrasyon yönetimi çerçevesinde işlenebileceğini açıkça kabul ediyorum.

(Çocuğun/çocukların soyadı, adı, doğum tarihi) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Yukarıda belirtilen amaçlar çerçevesinde toplanan kişisel verilerin Baden-Württemberg Eyalet Veri Koruma Yasası (LDSG) ve Avrupa Genel Veri Koruma Yönetmeliği (DS-GVO) uyarınca işleneceği konusunda bilgilendirildim.

İlgili koşulların mevcut olması halinde, bilgi edinme, yanlış verilerin düzeltilmesi, kişisel verilerin silinmesi, işlemenin kısıtlanması ve veri aktarma hakkım olduğu ve bunun yanı sıra veri koruma ve bilgi edinme özgürlüğünden sorumlu denetim makamına, eyalet görevlisine şikayette bulunma hakkım olduğu konusunda bilgilendirildim. Veri koruma ve bilgi edinme özgürlüğünden sorumlu eyalet görevlisine şu adresten ulaşılabilir: poststelle@lfdi.bwl.de.

Veri korumaya ilişkin diğer bilgileri şurada bulabilirsiniz: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Ad/Soyad | Yer, tarih, imza |