



**AKADEMİK PERSONEL ADAYI  
AÇIK RIZA METNİ**

Doküman No	<b>YD.002</b>
İlk Yayın Tarihi	<b>25.11.2021</b>
Revizyon Tarihi	-
Revizyon No	<b>0</b>
Sayfa	<b>1/1</b>

6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu (bundan böyle “**KVK Kanunu**” olarak ifade edilecektir) kapsamında **Alanya Alaaddin Keykubat Üniversitesi** (bundan böyle “**ÜNİVERSİTE**” olarak ifade edilecektir) olarak, Veri Sorumlusu sıfatıyla, KVK Kanunu kapsamında yer verilen diğer işleme şartlarına uygun olan (örneğin kanunlarda öngörülmesi veya sözleşmenin ifası için gerekli olması) haller haricinde, aşağıda belirtilmiş bulunan kişisel verilerinizin işlenmesi ve/veya aktarılması kapsamında aşağıdaki hususlara ilişkin açık rızanızı talep ediyoruz:

**AÇIK RIZA BEYANI**

Üniversite tarafından tarafıma sunulan “**KVK Mevzuatı Uyarınca Akademik Personel Adayı Aydınlatma Metni**” ile bilgilendirildim. İşbu açık rızamı dilediğim zaman geri alabileceğimi, bu durumda talebimi size aydınlatma metninde tarafıma sunulan yollardan biri ile iletebileceğimi biliyorum.

- Başvurduğum kadroya ilişkin uygunluğumun değerlendirilmesi, üniversitenin personel daire başkanlığı politikaları çerçevesinde işe alım süreçlerinin yürütülmesi, özgeçmişimde yer alan ve başvuruda sunduğum aydınlatma metninde sayılmış bulunan verilerimin, üniversite tarafından kaydedilmesine, depolanmasına, sınıflandırılmasına, hukuki uyumsuzlukların yaşanması durumunda kadroya uygunluğumun tekrar değerlendirilmesine aydınlatma metninde belirtilen amaçlar ve kapsam çerçevesinde işlenmesine ve başvurumu yaptığım tarih itibariyle 101 (yıl) süre ile muhafaza edilmesine;

Açık rıza veriyorum.

Açık rıza vermiyorum.

- Tarafıma telefon, SMS ve e-posta vb. iletişim araçlarıyla bilgilendirme yapılabilmesi;

Açık rıza veriyorum.

Açık rıza vermiyorum.

- İş başvurumun değerlendirilebilmesi için adli sicil kaydı bilgilerimin işlenmesine;

Açık rıza veriyorum.

Açık rıza vermiyorum.

- İş başvurumun değerlendirilebilmesi için sağlık raporu bilgilerimin işlenmesine;

Açık rıza veriyorum.

Açık rıza vermiyorum.

**İlgili Kişi**

Adı Soyadı :

Tarih :

İmza :

Hazırlayan	Sistem Onayı	Yürürlük Onayı
Bölüm Kalite Sorumlusu	Kalite Koordinatörü	Üst Yönetici