



**TANITIM FAALİYETLERİ İLGİLİ KİŞİ
AÇIK RIZA METNİ**

| | |
|------------------|-------------------|
| Doküman No | YD.050 |
| İlk Yayın Tarihi | 25.11.2021 |
| Revizyon Tarihi | - |
| Revizyon No | 0 |
| Sayfa | 1/1 |

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 “**KVK Mevzuatı Uyarınca Tanıtım Faaliyetleri İlgili Kişi Aydınlatma Metni**” ile bilgilendirildim. İşbu açık rızamı dilediğim zaman geri alabileceğimi, bu durumda talebimi size aydınlatma metninde tarafıma sunulan yollardan biri ile iletebileceğimi biliyorum.

- Tanıtım faaliyetleri sırasında öğrenci ve/veya mezun olarak üniversitenin görevli personeli tarafından ya da talep edilmesi halinde kendisi tarafından fotoğraf ve video çekimi yapılması suretiyle elde edilecek görsel ve işitsel kayıtlarım ile Adım Soyadım, Bölüm Bilgim, Alanya Alaaddin Keykubat Üniversitesi’ni Tercih Etme Sebeğim, Mezun Olduğu Bölüm Bilgisi, Çalıştığım Yer Bilgisi ile tarafıma alenileştirilecek diğer kişisel verilerimi içeren kayıtların tanıtım ve pazarlama amacıyla işlenmesine, depolanmasına, saklanmasına;

Açık rıza veriyorum.

Açık rıza vermiyorum.

- Bahsi geçen kişisel verilerimin tanıtım amacıyla üniversitenin web sayfasında yayımlanmasına;

Açık rıza veriyorum.

Açık rıza vermiyorum.

- Bahsi geçen kişisel verilerimin tanıtım amacıyla sunucuları yurtdışında bulunan sosyal medya hesaplarında (Facebook, Instagram, Twitter ve Youtube), online olarak yayımlanmasına, paylaşılmasına ve bu yollarla yurt dışına aktarılmasına;

Açık rıza veriyorum.

Açık rıza vermiyorum.

İlgili Kişi :

Adı Soyadı :

Tarih :

İmza :

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