## 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu (bundan böyle “**KVK Kanunu**” olarak ifade edilecektir) kapsamında **Bilecik Şeyh Edebali Üniversitesi** (bundan böyle ‘**’BŞEÜ’’** veya **“ÜNİVERSİTE’’** olarakolarak 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:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Üniversite tarafından ’**’6698 Sayılı Kişisel Verilerin Korunması Mevzuatı Uyarınca Teknoloji Transfer Ofisi İlgili Kişi Aydınlatma Metni’’ni okudum ve tereddüte yer vermeyecek şekilde aydınlatılarak bilgilendirildim.** Online eğitim/etkinliklere ilgili kişi olarak uzaktan eğitim sistemi vasıtasıyla sunduğum canlı eğitim/etkinlik sırasında erişilebilir olduğu ölçüde ad/soyad, e-posta adresim ile görsel ve işitsel kayıtlarımın yurtdışında veya yurtiçinde bulunan dijital toplantı platformlarına ait sunucularına aktarılmasına ve depolanmasına; Etkinlik ve eğitim başvuru sürecinde ilgili kişi olarak adım ve soyadım ile e-posta adresimin yurt dışında sunucuları bulunan Google Form sistemi sunucularına aktarılmasına ve depolanmasına; Patent başvuru süreçlerinin yürütülmesi için yurtiçi ve yurtdışındaki resmi patent ofisleri ile bu süreçlerde destek aldığımız danışmanlık firmalarına; **özgür irademle;** **Not : Yalnızca açık rıza vermeyi tercih ettiğiniz şık/şıkları işaretleyiniz.**

|  |  |
| --- | --- |
|  Açık rıza veriyorum............................................................ | Açık rıza vermiyorum .......................................................... |

 Lütfen el yazınız ile, Okudum Anladım Açık Rıza Veriyorum/Açık Rıza Vermiyorum yazınız. Açık rıza metninin bir nüshasının tarafıma elden teslim edildiğini, belirtilen amaçlar dışında kişisel verilerimin işlenmesi halinde KVK Kanunu kapsamındaki haklarımı kullanabileceğim (iş bu açık rızamı dilediğim zaman geri alabileceğimi ve bu durumda aydınlatma metninde belirtilen yollardan birini seçerek size talebimi iletebileceğim) hususunda bilgilendirildiğimi kabul ve beyan ederim.  |
|  |

|  |
| --- |
| **İlgili Kişi**  |
| Adı Soyadı | **:** |  |
| Tarih | **:** |  |
| İmza | **:** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |