|  |
| --- |
| ESENYURT İLÇE MİLLİ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜ |
| TED AKIL VE ZEKA OYUNLARI YARIŞMASI ŞARTNAMESİ |
|  |  |  |  |  |  |
| **EK-1** |
| **VELİ İZİN BELGESİ** |
| **ÖĞRENCİNİN** |
| Adı ve Soyadı |   |
| Okulu |   |
| Sınıfı |   |
| **ETKİNLİK DÜZENLEYEN OKULUN / KURUMUN** |
| Adı | TED ÖZEL ATAKENT ANADOLU LİSESİ  |
| Adres | Koza Mah.1640 Sk. No:7, 34538 Esenyurt/İSTANBUL  |
| İli | İSTANBUL |  İlçesi | ESENYURT |
| Etkinlik Türü | TED AKIL VE ZEKA OYUNLARI YARIŞMASI  |
| Tarihi | 08.05.2024 |
| Konusu | AKIL VE ZEKA OYUNLARI |
| Velisi bulunduğum ve yukarıda bilgileri verilen öğrencimin; yukarı bilgileri verilen okulun / kurumun düzenlediği etkinliğe katılmasına izin verdiğimi, gönderdiğimiz eserden telif ücreti talebimiz olmayacağını, eserle ilgili tüm yasal sorumluluğun bize ait olacağını kabul ve beyan ediyorum. |
| Öğrenci Velisinin |   |   |   |   | ……………………….İMZASI |
| İLETİŞİM BİLGİLERİ |  |  |  |  |
| Velisinin (KİŞİNİN AÇIK RIZASI İLE) |  |
| Adı ve Soyadı | : |  |  |  |
| Ev Telefonu | : |  |  |  |
| Cep Telefonu | : |  |  |  |
| Adres | : |  |  |  |
| e-posta | : |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |
|

|  |
| --- |
| ESENYURT İLÇE MİLLİ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜ |
| TED AKIL VE ZEKA OYUNLARI YARIŞMASI ŞARTNAMESİ |

 |
| **EK-2** |
| **AÇIK RIZA ONAYI** |
| **ÖĞRENCİNİN** |
| Adı ve Soyadı |   |   |
| Okulu |   |   |   |   |   |
| Sınıfı |   |   |
| **ETKİNLİK DÜZENLEYEN OKULUN/KURUMUN** |
| Adı |   | TED ÖZEL ATAKENT ANADOLU LİSESİ  |
| Adresi |   | Koza Mah.1640 Sk. No:7, 34538 Esenyurt/İSTANBUL  |
| İli |   | İSTANBUL | İlçesi  | ESENYURT |
| Etkinlik Türü | TED AKIL VE ZEKA OYUNLARI YARIŞMASI |
| Tarihi | 08.05.2024 |
| Konusu | AKIL VE ZEKA OYUNLARI |
| Yukarıda belirtilen etkinlik çerçevesinde beyan ettiğim bilgilerin doğru olduğunu, etkinliğin açık şartnamesinde belirtilen kaideler çerçevesinde kişisel verilerimin yukarıda adı geçen okul / kurum tarafından kullanılmasını, kayıt edilmesini, şahsıma veya velisi bulunduğum kişilere ait kişisel verilerle ilgili yaşanacakbir olumsuzlukta sorumluluğu kabul ettiğimi, 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanununun belirlediği hükümler çerçevesinde onaylıyor ve açık bir şekilde kabul ediyorum. |
|  |  |  |  |  |  |
| Öğrenci Velisinin |   |   |   |   | ……………………….İMZASI |
| İLETİŞİM BİLGİLERİ |  |  |  |  |
| Velisinin (KİŞİNİN AÇIK RIZASI İLE) |  |  |
| Adı ve Soyadı | : |  |  |  |
| Ev Telefonu | : |  |  |  |
| Cep Telefonu | : |  |  |  |
| Adres | : |  |  |  |
| e-posta | : |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |
| Sayfa 3/4 |