

(Belge No: KBSK-ARB-1; Belge Tarihi: 10/06/2026)

T.C.
KALECİK BELEDİYESİ SPOR KOMPLEKSİ
SAĞLIK VE GENETİK VERİLERİN İŞLENMESİNE İLİŞKİN
AÇIK RIZA BEYANI

Yukarıda yer alan Kişisel Verilerin İşlenmesine İlişkin Aydınlatma Metni'ni okuduğumu ve anladığımı beyan ederim. Buna göre:

- ☐ Sağlığıma ilişkin verilerimin (mevcut rahatsızlık, kullanılan ilaç vb.), yalnızca tesis kullanımımın güvenli şekilde sağlanması amacıyla T.C. Kalecik Belediyesi tarafından işlenmesine açık rızam vardır.
- ☐ Genetik rahatsızlığıma ilişkin verilerimin, yalnızca tesis kullanımımın güvenli şekilde sağlanması amacıyla T.C. Kalecik Belediyesi tarafından işlenmesine açık rızam vardır.

Bu beyanı özgür irademle, herhangi bir baskı altında kalmaksızın verdiğimi kabul ederim.

Tarih :

Adı Soyadı :

T.C. Kimlik No :

Adres :

Telefon :

İmza :