



**BOLU ABANT İZZET BAYSAL ÜNİVERSİTESİ**  
**İŞ SAĞLIĞI VE GÜVENLİĞİ KOORDİNATÖRLÜĞÜ**  
**PERSONEL AYDINLATMA METNİ**

Doküman No	İSG-FR-059
Yayın Tarihi	19/12/2023
Revizyon No	
Revizyon Tarihi	

6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu (bundan böyle “**KVK Kanunu**” olarak ifade edilecektir) kapsamında **Bolu Abant İzzet Baysal Üniversitesi** (bundan böyle “**ÜNİVERSİTE**” veya “**BAİBÜ**” 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 Uzaktan Eğitim ve Sınav Süreci Öğrenci Aydınlatma Metni**” ile bilgilendirildim. İşbu açık rızamı dilediğim zaman geri alabileceğimi, bu durumda talebimi size aydınlatma metninde tarafıma sunulan yollardan biri ile iletebileceğimi biliyorum.

Acil Durum Tahliye Planı Ekip Bilgi Süreci, Risk Değerlendirme Ekibi Atama Süreci, Düzenleyici Önleyici Faaliyet Talep Süreci, İş Sağlığı ve Güvenliği Eğitimi Katılım Süreci, İş Başı Eğitimi Katılım Süreci, İş Sağlığı ve Güvenliği Kurul Eğitimi Katılım Süreci, İş Sağlığı ve Güvenliği Risk Değerlendirme Ekibi Eğitim Katılım Süreci, İş Sağlığı ve Güvenliği İşe Başlama Eğitimi Katılım Süreci, İş Sağlığı ve Güvenliği İş Kazası Analiz Süreci, İş Sağlığı ve Güvenliği İş Kazası İfade Süreci, İş Kazası Meslek Hastalığı Bildirim Süreci, İş Sağlığı ve Güvenliği Ramak Kala Olay Bildirim Süreci, Kişisel Koruyucu Donanım Taahhüt ve Teslim Süreci, Acil Durum Tatbikatı Katılım Süreci, Periyodik Muayene Süreci, İş yeri çalışma koşulları tahhütname süreci, faaliyetlerine personel olarak sunduğum, ders, sınav, form ve benzeri süreçler sırasında erişilebilir olduğu ölçüde adım soyadım, e-posta adresim ile alenileştirdiğim ölçüde görsel ve işitsel kayıtlarımın üniversite sunucularına ve yazılı olarak arşiv kayıtlarına işlenmesine, aktarılmasına ve depolanmasına;



Açık Rıza Veriyorum



Açık Rıza Vermiyorum

**İlgili Kişi**

Adı Soyadı :  
Tarih :  
İmza :

Hazırlayan

Onaylayan

Sayfa No  
1/1