**Açık** **Rıza Beyanı**

Ek-2

Kişisel Verileri Koruma Kurumunca 657 sayılı Devlet Memurları Kanunu kapsamındaki memur istihdamı amacıyla; Sağlık Durumu Beyan Formunda yer alan kişisel verilerimin işlenmesine

Onay veriyorum Onay vermiyorum

**Adı Soyadı İmza**

.../.../2023