**Açık Rıza Beyanı**

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**

 …../.…/2021