**AÇIKLAMA METNİ VE AÇIK RIZA ONAYI BAŞVURU FORMU**

Değerli paydaşımız, Türk voleybol antrenörlerinin gelişimine katkı sağlamak amacıyla kurulan **ANKARA VOLEYBOL ANTRENÖRLERİ DERNEĞİ** bünyesinde sizlerle hızlı iletişime geçebilmek amacıyla alt yapı çalışması başlatılmıştır. Bu bağlamda Derneğimizin ve İl Tertip Kurulunun o yılı müteakip faaliyet raporu içerisinde yer alan seminer, anket, duyuru ve organizasyonlardan haberdar olmanız için **POSTA GÜVERCİNİ** hizmeti verilmesi uygun görülmüştür. Kişisel Verileri Koruma Kanunu gereği aşağıda yer alan **AÇIK RIZA formunda ve Excel çizelgesi üzerinde değişiklik yapmadan** doldurarak Federasyonumuzdan anlık bildirimler alabilirsiniz. Bilgilerinizin yeniden yapılandırılma süreci kapsamında sistemimize kaydedilerek adı geçen hizmet edimi dışında hiçbir şahıs ile paylaşılmayacağını, internet ortamında tarafımızdan kullanılmayacağını beyan ederiz.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***AD SOYAD*** | ***TELEFON*** | ***DOĞUM TARİHİ*** | **UNVAN** | **GÖREV YERİ** | **MAİL ADRESİ** | **KADEMESİ** |
|  |  |  |   |   |   |   |

**AÇIK RIZA:** Belirli bir konuya ilişkin, bilgilendirilmeye dayanan ve özgür iradeyle açıklanan rıza.

**BAŞVURU FORMU:** Kişisel veri sahiplerinin haklarını kullanmak için yapacakları başvuruyu içerecek, politika kapsamında yukarıda bağlantı sağlanan başvurunun yöntemini açıklayan “6698 Sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Gereğince İlgili Kişi (Kişisel Veri Sahibi) Tarafından Veri Sorumlusuna Yapılacak Başvurulara İlişkin Başvuru Formu”.

**UNVAN ADAYI:** Derneğimiz bünyesinde bulunan tüm Yönetim Kurulu Üyeleri, Delegeler, Antrenörler

**İŞ BİRLİĞİ İÇİNDE BULUNDUĞUMUZ KURUM:** Posta Güvercini.

|  |
| --- |
|  |

Kişisel verileri koruma kanunu gereği yukarıda doldurduğum bilgilerimin tarafıma ait olduğu beyan ediyor, tarafından bilgilendirme **ANKARA VOLEYBOL ANTRENÖRLERİ DERNEĞİ ve İL TERTİP KURULU** tarafından **SMS** leri almayı kabul ediyorum.

|  |
| --- |
|  |

Ankara Voleybol Antrenörleri Derneğine Üye iseniz kutucuğu işretleyiniz.

 **Ad Soyad**

**imza**

**Not:** Lütfen yukarıdaki kutucuğu işaretleyerek imzalı olarak Federasyonumuza bağlı Derneğinize ulaştırdıktan sonra formu avad@tvolaf.org.tr adresine yollayınız.

**İLETİŞİM BİLGİLERİ**

**Mebusevleri 39/1 Çankaya/ANKARA**

**0312 803 26 36**