|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ek-2** |  |  |  |
| **MİLLİ EĞİTİM BAKANLIĞIAydınlatma Metni** |
|  Bu aydınlatma metni, 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanununun 10.maddesi ile Aydınlatma Yükümlülüğünün Yerine Getirilmesinde Uyulacak Usul ve Esaslar Hakkında Tebliğ kapsamında veri sorumlusu sıfatıyla Milli Eğitim Bakanlığı tarafından hazırlanmıştır. |
|  Kurumumuzca, siz ve öğrencinize ait görsel ve işitsel kişisel veriler eğitim ve öğretim süreçleri kapsamında düzenlenen faaliyetlerin kamuoyu ile paylaşımı ve tanıtımı amacıyla 6698 sayılı Kanunun 5inci maddesinin 1inci fıkrası gereği ilgili kişinin “açık rızasının alınması” işleme şartına dayalı olarak otomatik veya otomatik olmayan yolla işlenecektir.  |
|  Kurumumuzla paylaşılan kişisel veriler, sadece hukuki uyuşmazlıkların giderilmesi veya ilgili mevzuatı gereği talep edilmesi hâlinde adli makamlar/ilgili kurum ve kuruluşlara aktarılacaktır. |
|  Söz konusu Kanunun “İlgili kişinin hakları”nı düzenleyen 11 inci maddesi kapsamındaki taleplerinizi “Veri Sorumlusuna Başvuru Usul ve Esasları Hakkında Tebliğe” göre Milli Eğitim Bakanlığının Atatürk Bulvarı No:98 Bakanlıklar-Çankaya/ANKARA adresine yazılı olarak iletebilirsiniz. |
|  |  |  |  |
|  |  |  | **EK-2** |
| **AÇIK RIZA ONAYI** |
|  6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu kapsamında tarafıma gerekli bilgilendirme yapılmıştır. Bu doğrultuda, işlendiği belirtilen bana ve Kastamonu Abdurrahmanpaşa Lisesinde öğrenim gören…………………………………..T.C. Kimlik Numaralı velisi/birinci derece yakını bulunduğum **……………………………………………….** adlı öğrenciye ait görsel ve işitsel kişisel verilerimiz; eğitim ve öğretim süreçleri kapsamında düzenlenen faaliyet/etkinliklerin kamu oyu ile paylaşımı ve tanıtımı amacıyla, öğrencimin öğrenim gördüğü eğitim kurumu dâhil Bakanlığın merkez ve taşra teşkilatı resmî internet siteleri ile sosyal medya hesaplarında paylaşılmasına;  |
|  |  |  |  |
|

|  |
| --- |
|  Onay veriyorum.  |

 |  |  |  |
|

|  |
| --- |
|  Onay vermiyorum.  |

 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  | …./08/2024 |
|  |  | Velisinin/1. Derece YakınınınAdı Soyadı : ………………………T.C. Kimlik No : ………………………  İmzası : ………………………. |