**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