



MAHALLE EVLERİ FAALİYETLERİ KAPSAMINDA KİŞİSEL VERİLERİN VE ÖZEL NİTELİKLİ KİŞİSEL VERİLERİN İŞLENMESİNE İLİŞKİN YETİŞKİN AÇIK RIZA METNİ

Veri Sorumlusu olarak İstanbul Büyükşehir Belediyesi (“İBB”) tarafından, Kadın ve Aile Hizmetleri Şube Müdürlüğü aracılığıyla düzenlenen **Mahalle Evleri** faaliyetleri kapsamında rıza vermem durumunda, şahsıma ait **sağlık verilerinin** (*geçirilen önemli hastalıklar, engel durumu, düzenli kullanılan ilaç bilgileri, alerji bilgileri, spor yapmasına engel hastalık bilgileri*) ve **görsel ve işitsel kayıt verilerinin** (*faaliyetler esnasında kayıt altına alınan ses, fotoğraf ve video görüntüleri*) işleneceği ve görsel ve işitsel kayıt verilerinin İBB faaliyetlerinin tanıtımı adına İBB tanıtım videoları/sunumlarında ve İBB’ye ait sosyal medya hesapları, internet siteleri ile basılı mecralarda aleni olarak paylaşılabilceği tarafıma bildirilmiştir.

İBB tarafından düzenlenen faaliyetler kapsamında işlenen kişisel veriler, kişisel verilerin işleme amaçları, kişisel verilerin toplama yöntemi, kişisel veri işleme faaliyetinin dayandığı hukuki sebepler, kişisel verilerin aktarıldığı alıcı grupları ve Kişisel Verilerin Korunması Kanunu 11. maddesindeki hak ve talepler konusunda basılı olarak tarafıma teslim edilen ve/veya <https://sosyalhizmetler.ibb.gov.tr/sayfadetay.aspx?ID=18> URL’sinde yer alan “Mahalle Evleri Faaliyetleri Kapsamında Kişisel Verilerin İşlenmesine İlişkin Yetişkin Aydınlatma Metni” ile ayrıntılı bir şekilde bilgilendirildikten, bilgilendirmeye konu hususları anladıktan ve söz konusu kayıtlara ilişkin yasal haklarımı detaylı bir şekilde öğrendikten, rızamı her zaman ilgili aydınlatma metninde belirtilen usuller aracılığıyla veri sorumlusuna başvurarak geri çekebileceğim ve rızama ilişkin hususlarda değişiklik yapabileceğim konusunda bilgilendirildikten sonra;

- Şahsıma ait görsel ve işitsel kayıt verilerinin (*faaliyetler esnasında kayıt altına alınan fotoğraf/videolar ve ses kayıtları*);
 - Şahsıma ait fotoğraf, video ve ses kayıtlarının işlenmesine ve paylaşılmasına açık rızam ile izin veriyorum.
 - Şahsıma ait fotoğraf,video ve ses kayıtlarının işlenmesine ve paylaşılmasına izin vermiyorum.
- Şahsıma ait sağlık verilerinin (*geçirilen önemli hastalıklar, engel durumu, düzenli kullanılan ilaç bilgileri, alerji bilgileri, spor yapmasına engel hastalık bilgileri*);
 - Şahsıma ait sağlık verilerinin işlenmesine açık rızam ile izin veriyorum.
 - Şahsıma ait sağlık verilerinin işlenmesine izin vermiyorum.

*İlgili kutucukları doldurmamanız durumunda, söz konusu kutucuğa konu verilerin işlenmesine açık rıza vermediğiniz kabulüyle hareket edilecektir.

Adı, Soyadı :

Tarih :

İmza :