**ÇÜTF DEKANLIĞINA SUNULACAK KVKK İZNİ DİLEKÇE ÖRNEĞİ:**

(boşlukları doldurup çoklu seçeneklerde uygun olmayan seçeneği siliniz)

**Çukurova Üniversitesi Tıp Fakültesi Dekanlığı**

**Dış İlişkiler Koordinatörlüğü'ne (ADANA)**

Çukurova Üniversitesi Tıp Fakültesi ...................... no.lu öğrencisi olarak .................... tarihinde mezun oldum. Diploma Numaram ......................dır.

Yakın zamanda kurumunuzdan ..................... ülkesindeki, .......................... adlı kurumdan mezuniyetim ve/veya öğrenciliğim ile ilgili bilgiler posta/e-posta yoluyla talep edilecektir.

6698 sayılı KİŞİSEL VERİLERİN KORUNMASI KANUNU kapsamında talep edilen/edilecek tüm belge/bilgilerin yukarıda adı geçen kurum/kuruluş ile paylaşılması konusunda Çukurova Üniversitesi ve tüm birimlerine, gelecekte yeni talepler gelmesi durumunda da tarafıma tekrar sorulmaksızın "süresiz olarak" veya ".............tarihine kadar" (GEREKSİZ OLANI SİLİNİZ) izin veriyorum.

Tarih:

İmza:

Ad-Soyad:

TC No:

Fakülte No:

Diploma No:

Eposta (gmail):

Telefon:

Adres:

KANUNİ TEMSİLCİ TARAFINDAN DİLEKÇE VERİLİYORSA ONUN İMZASI VE BİLGİLERİ İLE NOTER BELGESİ EKLENMELİDİR (Noter harici elle doldurulmuş dilekçe ile vekil tayini kabul edilmez).

NOTER BELGESİ DÜZENLENECEK İSE EN AZ BU BİLGİLERİ İÇERMELİDİR.