

## VELİ İZİN BELGESİ

## ÖĞRENCİNİN

Adı ve Soyadı

Okulu

Sınıfı

## YARIŞMA DÜZENLEYEN OKULUN

Adı

Gönüllü Hizmet Vakfı Mustafa Saffet Fen Lisesi

Adresi

Çamlık Mahallesi Anka Sokak No: 1 Pendik/İstanbul

İli

İstanbul

İlçesi

Pendik

Etkinlik Türü

Matematik Yarışması

Tarihi

12 Ocak 2024

Konusu

Gönüllü Hizmet Vakfı Mustafa Saffet Fen Lisesi 5. Ortaokul Öğrencileri Arası  
Matematik Yarışması

Velisi bulunduğum ve yukarıda bilgileri verilen öğrencim .....'in; yukarıda bilgileri verilen **Gönüllü Hizmet Vakfı Mustafa Saffet Fen Lisesinin** düzenlediği **Gönüllü Hizmet Vakfı Mustafa Saffet Fen Lisesi 5. Ortaokul Öğrencileri Arası Matematik Yarışmasına** katılmasına izin verdiğimi kabul ve beyan ediyorum. **08.11.2024**

Öğrenci Velisinin

İLETİŞİM BİLGİLERİ

**Velisinin (KİŞİNİN AÇIK RIZASI İLE)**

Adı ve Soyadı :

e-posta :

.....  
İMZASI

## AÇIK RIZA ONAYI

## ÖĞRENCİNİN

Adı ve Soyadı

Okulu

Sınıfı

## YARIŞMA DÜZENLEYEN OKULUN

Adı

Gönüllü Hizmet Vakfı Mustafa Saffet Fen Lisesi

Adresi

Çamlık Mahallesi Anka Sokak No: 1 Pendik/İstanbul

İli

İSTANBUL

İlçesi

PENDİK

Etkinlik Türü

Yarışma

Tarihi

2024/2025

Konusu

Gönüllü Hizmet Vakfı Mustafa Saffet Fen Lisesi 5. Ortaokul Öğrencileri Arası  
Matematik Yarışması

Yukarıda belirtilen **Gönüllü Hizmet Vakfı Mustafa Saffet Fen Lisesi 5. Ortaokul Öğrencileri Arası Matematik Yarışması** çerçevesinde beyan ettiğim bilgilerin doğru olduğunu, yarışmanın açık şartnamesinde belirtilen kaideler çerçevesinde kişisel verilerimin yukarıda adı geçen **Gönüllü Hizmet Vakfı Mustafa Saffet Fen Lisesi** tarafından kullanılmasını, kayıt edilmesini, şahsıma veya velisi bulunduğum ..... adlı öğrenciye ait kişisel verilerle ilgili yaşanacak bir olumsuzlukta sorumluluğu kabul ettiğimi, 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanununun belirlediği hükümler çerçevesinde onaylıyor ve açık bir şekilde kabul ediyorum. **08.11.2024**

Öğrenci Velisinin

İLETİŞİM BİLGİLERİ

**Velisinin (KİŞİNİN AÇIK RIZASI İLE)**

Adı ve Soyadı :

e-posta :

.....

İMZASI

EK-3			
KATILIM FORMU VE TELİF HAKLARI TAAHHÜTNAMESİ			
<b>ÖĞRENCİNİN</b>			
Adı ve Soyadı			
Sınıfı			
<b>YARIŞMA DÜZENLEYEN OKULUN/ KURUMUN</b>			
Adı	Gönüllü Hizmet Vakfı Mustafa Saffet Fen Lisesi		
Adresi	Çamlık Mahallesi Anka Sokak No: 1 Pendik/İstanbul		
İli	İSTANBUL	İlçesi	PENDİK
Telefon	0216 646 46 90	e-posta	<a href="mailto:ghvmustafasaffetfenlisesi@outlook.com">ghvmustafasaffetfenlisesi@outlook.com</a>
<b>ETKİNLİĞİN</b>			
Türü	Yarışma		
Yılı	2024/2025		
Konusu	Gönüllü Hizmet Vakfı Mustafa Saffet Fen Lisesi 5. Ortaokul Öğrencileri Arası Matematik Yarışması		
<p>Yarışmada elde ettiğim başarımın yarışma iznini veren ve yarışmayı düzenleyen kurumlar/kuruluşlar tarafından kurumsal hesaplar aracılığıyla web sayfası, tanıtım materyali ve benzeri mecralarda ticari kazanç elde etmemek koşuluyla yayınlanabileceğini, yapılacak çalışmalarda kullanılabileceğini ve bu yarışmaya ait özel şartname hükümlerini aynen kabul ettiğimi taahhüt ederim. <b>08.11.2024</b></p>			
Öğrenci Velisinin İLETİŞİM BİLGİLERİ <b>Velisinin (KİŞİNİN AÇIK RIZASI İLE)</b> Adı ve Soyadı : e-posta :		..... Adı ve Soyadı Öğrenci	
<b>Öğrenci ve velisi tarafından ayrı ayrı imzalanacaktır.</b>			

## AÇIK RIZA ONAYI

## DANIŞMAN / GÖREVLİ ÖĞRETMENİN

Adı ve Soyadı

Okulu

## YARIŞMA DÜZENLEYEN OKULUN / KURUMUN

Adı

Gönüllü Hizmet Vakfı Mustafa Saffet Fen Lisesi

Adresi

Çamlık Mahallesi Anka Sokak No: 1 Pendik/İstanbul

İli

İSTANBUL

İlçesi

PENDİK

Etkinlik Türü

Yarışma

Tarihi

2024/2025

Konusu

Gönüllü Hizmet Vakfı Mustafa Saffet Fen Lisesi 5. Ortaokul Öğrencileri Arası Matematik Yarışması

Yukarıda belirtilen **Gönüllü Hizmet Vakfı Mustafa Saffet Fen Lisesi 5. Ortaokul Öğrencileri Arası Matematik Yarışması** çerçevesinde beyan ettiğim bilgilerin doğru olduğunu, yarışmanın açık şartnamesinde belirtilen kaideler çerçevesinde kişisel verilerimin yukarıda adı geçen **Gönüllü Hizmet Vakfı Mustafa Saffet Fen Lisesi** tarafından kullanılmasını, kayıt edilmesini, şahsıma ait kişisel verilerle ilgili yaşanacak bir olumsuzlukta sorumluluğu kabul ettiğimi, 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanununun belirlediği hükümler çerçevesinde onaylıyor ve açık bir şekilde kabul ve beyan ediyorum. **08.11.2024**

Danışman / Görevli Öğretmenin

## İLETİŞİM BİLGİLERİ

Adı ve Soyadı :

e-posta :

.....  
İMZASI