



T.C
MERSİN BÜYÜKŞEHİR BELEDİYESİ
Kadın ve Aile Hizmetleri Dairesi Başkanlığı



MERSİN BÜYÜKŞEHİR BELEDİYESİ BAŞKANLIĞI
Kadın ve Aile Hizmetleri Dairesi Başkanlığına

Daire Başkanlığınıza bağlıÇocuk Gelişim Merkezinden çocuğumun
indirimli yararlanmasını istiyorum.
Gereğini arz ederim..../.../202..

Veli Adı Soyadı-İmza

Veli T.C:

Adres:

Çocuğun Adı Soyadı:

Çocuk T.C:

Doğum Tarihi:

6698 Sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu hakkındaki bilgilendirme www.mersin.bel.tr adresinde KVK Kapsamında Aydınlatma Beyanı ile gerçekleştirilmiştir. İşbu Formda Mersin Büyükşehir Belediyesi ile paylaştığım kişisel ve özel nitelikli kişisel verilerimin sadece bu işlem ile sınırlı olmak üzere Mersin Büyükşehir Belediyesi ve İştirakleri tarafından işlenmesine, kanunen gerekli görülen yerlere aktarılmasına, kişisel verileri saklama ve imha politikasına uygun olarak saklanmasına **açık rıza gösterdiğimi** ve bu hususta tarafıma gerekli **aydınlatmanın yapıldığını, işbu metni okuduğumu ve anladığımı, beyan ediyorum.**

Onay Veriyorum

Onay Vermiyorum

Kişisel Veri Sahibi'nin:

Adı Soyadı:

Tarih:

İmza:

Ek:

Aile hekimliğinden veya bir çocuk doktorundan alınacak sağlık rapor (1 Ad.)

Çocuğun aşı kartı fotokopisi (1 Ad.)

3 adet vesikalık fotoğraf

Anne-baba çalışma belgesi

HAZIRLAYAN	KONTROL EDEN	ONAYLAYAN
<HAZ_POZ_TAN>	<KONT_POZ_TAN>	<SON_ONAY_POZ_TAN>
Doküman No : <DOC_KODU>	Yayın Tarihi : <DOC_HAZ_TAR> Çıktı Alınma Tarihi : <P_UTARIH>	Rev. No Tarihi:<REV_NO> <REV_TARIH>
		Sayfa No : 1