



MERSİN BÜYÜKŞEHİR BELEDİYESİ - SOSYAL HİZMETLER DAİRESİ BAŞKANLIĞI  
TESLİM TUTANAĞI

Mahalle Mutfağı Noktası:		İlçe:		Teslim Tarihi: .... / ..... / 202....		
Hamile Bakım Sütü Yardımı: <input type="checkbox"/>		Gıda Kolisi Yardımı: <input type="checkbox"/>				
El Bebek Gül Bebek Yardımı: <input type="checkbox"/>		Yeni Doğan Destek Paketi Yardımı: <input type="checkbox"/>				
Sıra No	Ad ve Soyad:	GSM:	T.C. Kimlik No:	Doğum Tarihi Gün/Ay/Yıl	İmza	Onay Veriyorum
1						<input type="checkbox"/>
2						<input type="checkbox"/>
3						<input type="checkbox"/>
4						<input type="checkbox"/>
5						<input type="checkbox"/>
6						<input type="checkbox"/>
7						<input type="checkbox"/>
8						<input type="checkbox"/>
9						<input type="checkbox"/>
10						<input type="checkbox"/>
11						<input type="checkbox"/>
12						<input type="checkbox"/>
13						<input type="checkbox"/>
14						<input type="checkbox"/>
15						<input type="checkbox"/>
<b>Hamile Bakım Sütü Yardımını Teslim Aldım:</b> <input type="checkbox"/>		<b>Gıda Kolisi Yardımını Teslim Aldım:</b> <input type="checkbox"/>				
<b>El Bebek Gül Bebek Yardımını Teslim Aldım:</b> <input type="checkbox"/>		<b>Yeni Doğan Destek Paketi Yardımını Teslim Aldım:</b> <input type="checkbox"/>				
<b><u>NOT: Haneden 18 yaş üstü bir bireyin bilgileri alınmalıdır!</u></b>						
Mersin Büyükşehir Belediyesi, Sosyal Hizmetler Dairesi Başkanlığı tarafından dağıtılan ve 6698 Sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu hakkındaki bilgilendirme www.mersin.bel.tr adresindeki 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 eder gereğini arz ederim.						
Sorumlu Personel İsim:			Sorumlu Personel İsim:			
Sorumlu Personel İmza:			Sorumlu Personel İmza:			

