|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **C:\Users\UNAL\Desktop\meb_logo.png**  **KOÇARLI HALK EĞİTİMİ MERKEZİ****Yeni Resim.pngKURS BAŞVURU FORMU**

|  |  |
| --- | --- |
| **KURSUN ADI:** |  |
| **ADI SOYADI:** |  |
| **T.C. KİMLİK NO:** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| **DOĞUM TARİHİ:** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **X** |  |  | **X** |  |  |  |  |

 |
| **TELEFON NO:** | 05 \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_\_\_\_\_ 05 \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_\_\_\_ |
| **ADRES** |  |
| **E-Posta**  |  |
| **ÖĞRENİM DURUMU:** |  **OKUR YAZAR İLKOKUL ORTAOKUL LİSE** |
| **MESLEK LİSESİ ÖN LİSANS LİSANS Y.LİSANS DOKTORA** |
| **İŞ DURUMU:** |  **ÇALIŞIYOR ÇALIŞMIYOR**  |
| **SAĞLIK DURUMU:** | Sağlık Durumumun veya velisi bulunduğum kişinin sağlık durumunun kursa katılmasına uygun olduğunu, Programda yer alan uygulamaları yapabilecek zihinsel ve fiziksel yeterliliğe sahip olduğunu beyan ederim. **EVET** |
| **TAAHÜTNAME** | Kendim veya velisi bulunduğum kişi için kayıt yaptırdığım kursa, özel sebepler dışında devam süresine uyacağıma, kurs süresince iş sağlığı ve güvenliği kurallarına uyacağıma, Ayrıca Dünyada ve ülkemizde görülen covid-19 salgını ve önlemleri çerçevesinde gerektiğinde maske takacağıma, sosyal mesafe kurallarına uyacağıma ve el hijyenine dikkat edeceğimi taahhüt ederim. **EVET** |
| **AÇIK RIZA ONAYI**  | 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu kapsamında tarafıma gerekli bilgilendirme yapılmıştır. Bu doğrultuda, Koçarlı Halk Eğitimi Merkezi’nde kurs gören benim veya velisi bulunduğum öğrenciye ait görsel ve işitsel kişisel verilerimi; eğitim ve öğretim süreçleri kapsamında düzenlenen faaliyet/etkinliklerin kamu oyu ile paylaşımı ve tanıtımı amacıyla, benim/öğrencimin öğrenim gördüğü eğitim kurumu dâhil Bakanlığın merkez ve taşra teşkilatı resmî internet siteleri ile sosyal medya hesaplarında paylaşılmasına; **Onay veriyorum**  **Onay vermiyorum** |
|  …/……/2025 Kayıt Yapıldı .  İmza :  Ulaşılamıyor.  Adı Soyadı :-----------------------------------   Katılamayacağını beyan etti. (18 Yaşından Küçüklerin Velisi İmzalamalıdır.) |

 |
| **C:\Users\UNAL\Desktop\meb_logo.png**  **KOÇARLI HALK EĞİTİMİ MERKEZİ****Yeni Resim.pngKURS BAŞVURU FORMU**

|  |  |
| --- | --- |
|  **KURSUN ADI:** |  |
| **ADI SOYADI:** |  |
| **T.C. KİMLİK NO:** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| **DOĞUM TARİHİ:** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **X** |  |  | **X** |  |  |  |  |

 |
| **TELEFON NO:** | 05 \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_\_\_\_\_ 05 \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_\_\_\_ |
| **ADRES** |  |
| **E-Posta**  |  |
| **ÖĞRENİM DURUMU:** |  **OKUR YAZAR İLKOKUL ORTAOKUL LİSE** |
| **MESLEK LİSESİ ÖN LİSANS LİSANS Y.LİSANS DOKTORA** |
| **İŞ DURUMU:** |  **ÇALIŞIYOR ÇALIŞMIYOR**  |
| **SAĞLIK DURUMU:** | Sağlık Durumumun veya velisi bulunduğum kişinin sağlık durumunun kursa katılmasına uygun olduğunu, Programda yer alan uygulamaları yapabilecek zihinsel ve fiziksel yeterliliğe sahip olduğunu beyan ederim. **EVET** |
| **TAAHÜTNAME** | Kendim veya velisi bulunduğum kişi için kayıt yaptırdığım kursa, özel sebepler dışında devam süresine uyacağıma, kurs süresince iş sağlığı ve güvenliği kurallarına uyacağıma, Ayrıca Dünyada ve ülkemizde görülen covid-19 salgını ve önlemleri çerçevesinde gerektiğinde maske takacağıma, sosyal mesafe kurallarına uyacağıma ve el hijyenine dikkat edeceğimi taahhüt ederim. **EVET** |
| **AÇIK RIZA ONAYI**  | 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu kapsamında tarafıma gerekli bilgilendirme yapılmıştır. Bu doğrultuda, Koçarlı Halk Eğitimi Merkezi’nde kurs gören benim veya velisi bulunduğum öğrenciye ait görsel ve işitsel kişisel verilerimi; eğitim ve öğretim süreçleri kapsamında düzenlenen faaliyet/etkinliklerin kamu oyu ile paylaşımı ve tanıtımı amacıyla, benim/öğrencimin öğrenim gördüğü eğitim kurumu dâhil Bakanlığın merkez ve taşra teşkilatı resmî internet siteleri ile sosyal medya hesaplarında paylaşılmasına; **Onay veriyorum**  **Onay vermiyorum** |
|  …/……/2025 Kayıt Yapıldı .  İmza :  Ulaşılamıyor.  Adı Soyadı :-----------------------------------   Katılamayacağını beyan etti. (18 Yaşından Küçüklerin Velisi İmzalamalıdır.) |

 |