|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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.) | | |