

# KİŞİSEL VERİLERİN KULLANIMI VE PAYLAŞIMINA DAİR RIZA BEYANI

## CONSENT TO USE AND DISCLOSE PERSONAL INFORMATION

### 同意使用和披露个人信息声明表

YETKİ VERİLEN MAKAM - COMPETENT AUTHORITY FOR THE USE OF CONSENT - 使用同意声明的主管当局	
MEB Talim ve Terbiye Kurulu Başkanlığı – Denklik Birimi Board of Education-Department of Recognition and Equivalence Services 教育委员会-认可和等效服务部	
Adres - Address - 地址	Serhat Mah. 1290. Sokak No.8/B 06374 Yenimahalle/Ankara TÜRKİYE
Tel - Phone - 联系电话	0 (312) 413 43 00
E-mail - 电邮	

RIZA BEYANI VEREN KİŞİ- PERSON GIVING CONSENT - 同意者信息	
Adı Soyadı - Name Surname - 姓名	
Uyruğu - Nationality - 国籍	
Vatandaşlık - No ID No - 身份证号	
Doğum Tarihi - Date of Birth - 出生日期	
Öğrenci No - Student No - 学生号	
Tel - Phone - 联系电话	
E-mail - 电邮	

RIZA BEYANININ AMACI - PURPOSE OF CONSENT - 使用同意声明意向
<p>Tanıma ve Denklik Başvurumun değerlendirilmesinde kullanılmak üzere gerekli kişisel verilerimin, akademik ve mesleki yeterliliklerime dair bilgi ve belgelerin MEB Talim ve Terbiye Kurulu Başkanlığı – Denklik Birimi ve diğer ilgili taraflar arasında kullanım ve paylaşımına izin veriyorum.</p> <p>I hereby authorize Board of Education-Department of Recognition and Equivalence Services and any educational institutions or related parties giving references free of liability for the exchange, use and disclose of any personal information they may have regarding my academic or professional qualifications that is incident to the Recognition and Equivalence process.</p> <p>我特此授权教育委员会和任何教育机构或相关方给予参考资料对交换、使用和披露他们可能拥有的任何个人信息不承担任何责任我的学术或专业资格与认可和同等程序有关。</p>

\* Bu formda yer alan bilgiler 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu çerçevesinde alınmıştır.

\* Personal information on this form is collected in accordance with the Privacy Act no. 6698

\* 此表格中的个人信息是根据第 6698 号隐私法收集的

Yukarıda yazılanları okudum ve kişisel bilgilerimin kullanımı ve paylaşımına izin veriyorum. Bu Rıza Beyanı tarafımdan yazılı olarak feshedilmediği sürece geçerlidir.

I have read the above statement and hereby authorize the use and disclose of my personal information. This Consent will remain in effect until terminated by me in writing.

本人已阅读上述声明，并特此授权使用和披露本人的个人信息。本同意书将一直有效，直到我以书面形式终止。

**Başvuru Sahibinin İmzası - Applicant Signature - 申请人签名**

**Tarih - Date - 日期**